

【きらりうむ佐渡】施設利用に際しての予防対策ガイドライン

令和2年5月 27 日制定

令和2年8月 5日改定

令和2年 10 月1日改定

佐渡市世界遺産推進課

新型コロナウイルス感染拡大防止と佐渡金銀山ガイダンス施設きらりうむ佐渡(以下「施設」という。)での活動の両立を進めるために、「新しい生活様式」の実践を図りながら、施設内における感染拡大防止対策の基本的な考え方を示すものである。

本ガイドラインは、今後の対応方針の変更のほか、感染拡大の動向等を踏まえ、適宜改定を行うものとする。

1 対策の期間

○8月5日から当分の間

2 感染防止のための基本的な考え方

世界遺産推進課は、職員及び総合案内窓口業務を受託する者等(以下「職員等」という。)並びに施設利用者(以下「利用者」という。)への新型コロナウイルスの感染拡大を防止するため、以下の対策を講ずるものとする。

特に、「密閉空間、密集場所、密接場面」の3つの条件(いわゆる「三つの密」)のある場所では感染を拡大させるリスクが高いと考えられることから、これらを避けることなど、自己への感染を回避するとともに、他人に感染させないよう徹底する。

3 具体的な対策

世界遺産推進課は、新型コロナウイルスの主な感染経路である、「接触感染、飛沫感染のそれぞれについて、職員等や利用者の動線や接触等のリスクを評価するとともに、実施事業によっては一定数の人の移動等が想定されることもあるため、集客施設としてのリスクや地域における感染状況のリスク」にも留意し、以下の対策を講じた上で利用させる。

(1) 利用者における感染防止対策

- ① できるだけ人との接触を避け、対人距離を確保(できるだけ2mを目安に)
- ② 利用者(団体・個人を問わず)のヘルスチェックを実施する
- ③ 施設利用に係るゴミは各自で持ち帰る。
- ④ 利用者同士の大声での会話や発声等を控える。
- ⑤ その他必要な感染症予防対策(特に「新しい生活様式」の実践)
- ⑥ マスク着用でない小学生以上の利用者に対し、着用を促す。その際、必要に

応じて「コロナ対策支援協力金」の100円を寄付いただきマスクを配布する。

- ⑦ 具体的な対策を講じても十分な対応ができないと判断される場合は、展示室及び講堂は臨時休館とし、館内の各種プログラム(講座、体験学習等)についても同様の扱いとする。同様に、施設(講堂、中庭)利用に係る申請者(以下「主催者」という。)に対して、事業の自粛を促す。

(2) 利用者の安全確保のために以下を実施する。

- ① 正面出入口で、体表温検知システム等による来館者に対しての体表温度のスクリーニングを行い、発熱症状のある人を素早く検知し、入場制限を行う。なお、検知した場合は、非接触体温計等で体温を実測する。実測の結果、発熱等の症状を確認した場合は、入館をご遠慮いただき、医療機関、保健所等の受診を促す。

② 次の項目に該当する方の利用は控えるよう周知する。

- ・発熱症状がある場合
- ・息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさや軽度であっても咳・咽頭痛などの症状がある場合
- ・過去2週間以内に感染流行地域への訪問歴がある場合 ※但し、(発熱・息苦しさ、強いだるさや軽度であっても咳・咽頭痛など)症状がない場合は利用可能とする。

③ 利用者には(団体・個人を問わず)「ヘルスチェックシート」への記入を求める。なお、旅行事業者等には、ツアー参加者等の旅行中の体調管理を徹底するため、「ヘルスチェックシート」への記入を求める。また、利用者の情報が必要に応じて保健所等の公的機関へ提供されうることを事前に周知するなど、二か月間個人情報情報を保管し、適切に取り扱う。

④ パンフレット等の配布物は、できるだけ手渡しで配布せず、据置き方式とする。

(3) 職員等の安全管理のために以下を実施する。

① 職員等に対して、「新しい生活様式」を徹底させるとともに、定期的な検温や健康記録を促し、発熱症状又は息苦しさ(呼吸困難)・強いだるさや、咳・咽頭痛などの症状が記録された場合は、必要に応じて医療機関、保健所等の受診を促すとともに、診断結果は世界遺産推進課で記録する。

② 利用者に感染が疑われる者がでた場合、以下のとおり対応する。

- ・速やかに別室へ隔離を行う。
- ・対応する職員等は、マスクや手袋の着用等適切な防護対策を講じた上で対応する。
- ・利用した部屋の換気を行う。
- ・職員は保健所と連携し、濃厚接触者調査への情報提供に協力するとともに、施設の消毒や管理について相談・指導を受ける。

(4) 施設管理全般に関すること

- ① 職員等は清掃、定期的な消毒(開館前、昼、閉館時の3回)、換気(1時間に1回、5～10分程度)を実施する。
- ② 職員等は、特に他者と共有する物品(鉛筆、来館記念スタンプなど)やドアノブなど手が触れる場、高頻度接触部位(テーブル、椅子の背もたれ、ドアノブ、電気のスイッチ、蛇口レジ、カウンター、券売機、自動販売機、エコだっチャリ、車椅子等の貸出機材など)については、定期的に消毒(開館時、昼、閉館時の3回 ※貸出備品は返却の都度)を行う。
- ③ 施設内では、最低1m(できるだけ2mを目安に)間隔をあけて座席を配置等、間隔をあけた休憩スペースづくり等の工夫をする。
- ④ 清掃受託事業者及び職員等は鼻水、唾液などが付いたゴミは、ビニール袋に入れて密閉して縛る。
- ⑥ 清掃受託事業者及び職員等は清掃、ゴミの廃棄を行う場合は、マスクや手袋の着用を徹底し、廃棄作業を終えた後は、必ず石鹸と流水で手洗いをを行う。
- ⑦リスクレベル3になった場合は、一旦、展示室及び講堂の利用を制限し、感染経路や濃厚接触者の足取り等がはっきりした段階で利用制限を解除する。
- ⑧リスクレベル4になった場合は、施設の利用について原則閉鎖する。なお、再開については、感染拡大状況に応じて検討する。

(5) 展示室

- ① 職員等は混雑時の入場制限、小グループ分けた入場等、人が滞留しないための誘導をする。
- ② 職員等は展示室内での留意事項の説明や誘導のために必要な発話及び来館者の質問に直接対応する機会をできるだけ減らすため、館内放送等による案内を活用する。
- ③ 職員等はテーブル、椅子等来館者が接する箇所を中心に定期的な消毒(開館時、昼、閉館時の3回 ※のぞき穴は1時間に1回)を行う。
- ④ 出入口の常時開放等により換気を徹底する。
- ⑤ 職員等は来館者に入場の際、マスクの着用(2歳未満は不要。5歳未満の児童は必須としない。)及び手指消毒を徹底する。
- ⑥ 来館者同士の距離を最低1m(できるだけ2mを目安に)間隔を確保できるように、フロアマーカ(蛍光テープ等)を設置し、人が密集しないように誘導する。

(6) 窓口

- ① アクリル板等により職員等と利用者との間を遮断し、飛沫感染を予防する。
- ② 職員等はチケット、総合インフォメーション窓口に行列ができる場合は間隔を空けた整列を促す等、人が密集しないように誘導する。
- ③ 展示室入場の際、チケットの確認は目視で行い、スタンプの押印はしない。
- ④ 観光、イベント、交通等に関する相談、お問合せについては、関連ホームページ

ジの紹介やメールでの相談に誘導する等、利用者と近接して会話する案内業務の時間を軽減する。

(7) エントランスホール、ロビー、休憩スペース

- ① 最低1m間隔を置いたスペースとなるよう工夫する。
- ② 職員等は自動ドア、窓の開放による定期的な換気(1時間に1回、5～10分程度)を徹底する。
- ③ テーブル、いす等の定期的な消毒(開館時、昼、閉館時の3回)を行う。

(8) トイレ

- ① 清掃受託事業者は不特定多数が接触する場所(便器、床、ドアノブなど)は、清拭消毒を行う。
- ② トイレの蓋を閉めて汚物を流すよう表示する。
- ③ 清掃受託事業者は必ずマスクと手袋を着用し、可能であれば換気しながら清掃を行う。
- ④ ハンドドライヤーを使用停止とする。

(9) 講堂、中庭

- ① 主催者による「新型コロナウイルス感染症対策確認シート」の提出を行い、利用者等の情報が必要に応じて保健所等の公的機関へ提供されうることを事前に周知するなど、二か月間個人情報情報を保管し、適切に取り扱う。
- ② マスク着用(2歳未満は不要。5歳未満の児童は必須としない。)及び定期的な手指消毒を奨励する。
- ③ 利用に係るゴミは各自持ち帰る。但し、佐渡市主催事業の場合は含まない。その場合、施設管理者との協議により対応を決定する。
- ④ 職員等は貸出備品(音響機材、椅子、机等)返却の都度、十分な消毒を行う。但し、イベント等で不特定多数が使用する備品は、使用者が変わる都度、消毒を行う。
- ⑤ 座席の間隔は最低1mの間隔の確保や間隔を空けた整列を促す等、人が密集しないよう工夫を行う。
- ⑥ パンフレット等の配付物は手渡しで配布せず、据え置きとする。
- ⑦ 利用者同士の大声での会話等を避けるように周知する。
- ⑧ こまめに換気する。(1時間に1回、5～10分程度)※講堂のみ
- ⑨ 講堂、中庭を利用しているイベント開催については、来場者の入退場等の行動管理ができないものは開催を慎重に検討する。
- ⑩ 中庭・講堂を利用しているイベント開催にあたっては、イベント前後に感染防止の注意喚起を行う。

(10) 広報・周知

職員等及び利用者に対して、以下の事項を周知する。

- 利用者に対して、本ガイドラインの公表により、施設利用における注意喚起と「新しい生活様式」を周知する。
- 社会的距離の確保の徹底
- 咳エチケット、マスク着用、手洗い・手指の消毒の徹底
- 健康管理の徹底
- 差別防止の徹底
- 本ガイドライン及びこれを踏まえた現場の対応

【ご利用前にお読みください】

活動を始める前に参加者全員でご確認ください。確認シート及び当日参加者名簿を利用前に受付に提出してください。

施設で感染者が発生した場合に保健所に連絡できるように使用するものですので、ご協力をお願いします。

新型コロナウイルス感染症対策確認シート

団体名 _____

利用日：令和 年 月 日(曜日)

主催者連絡先(緊急連絡先) _____

利用時間： _____ ~ _____

場 所： 講堂 ・ 中庭 _____

	感染症対策確認項目	確認欄
1	発熱症状がみられる参加者はいない。	
2	息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさ、軽度であっても咳やのどの痛みなどの症状が見られる参加者はいない。	
3	過去2週間以内に感染流行地域に訪問した参加者はいない。但し、(発熱・息苦しさ、強いだるさや軽度であっても咳・咽頭痛など)症状がない場合は利用可能とする。	
4	全員マスクを着用している(2歳未満は不要。5歳未満の幼児は必須ではない)。	
5	活動開始前の手洗い、又は手指の消毒を行う。	
6	参加者同士の距離をできるだけ1m程度空け、手の届く距離に集まらない活動である。	
7	大声での会話や発声等を控る。	
8	会話程度以上の声は発しない。息が上がる激しい運動は活動から省く。	
9	飲食を伴う活動の場合は、手洗いの徹底、対面での会食を避ける、会話を控える等の対応を行う。	
10	直接、手と手の接触など身体的接触の活動は行わない。	
11	[講堂のみ]窓を開けて実施するか、定期的な換気を行う。可能であれば2方向の窓を同時に開け、適宜換気を行う。	
12	当日の参加者名簿を作成し、感染者が出た場合に参加者に連絡できる体制をとる。なお、イベント開催にあたっては、可能な限り事前予約制、あるいは入場時に連絡先を把握する。	

備考:「確認欄」には、有・無もしくは○・×を記載ください。

佐渡市世界遺産推進課

○参加者名簿

団体名:

利用日: 令和2年 月 日

施設で感染者が発生した場合に保健所に連絡できるように使用するものですので、ご協力をお願いします。

No.	氏名	都道府県	市町村	電話	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

展示室利用者用

大人	人
小・中学生	人
幼児	人

ヘルスチェックシート

ご利用日時 月 日 : 頃

本日は、きらりうむ佐渡にご来館いただき、ありがとうございます。
新型コロナウイルス感染防止のため、健康状態のチェックにご協力をお願いいたします。

○チェック項目

- ①過去 14 日以内に、ご自身に発熱や風邪、味覚障害の症状はありませんか？ (ある ・ ない)
- ②過去 14 日以内に、ご自身に、息苦しさや強いだるさの症状はありませんか？ (ある ・ ない)
- ③過去 14 日以内に、同居している方に①②の症状はありませんか？ (ある ・ ない)
- ④過去 14 日以内に、ご自身・同居している方に海外の渡航歴はありませんか？ (ある ・ ない)
- ⑤マスクを着用していますか？ (はい ・ いいえ)

お名前 _____ お電話番号 (緊急連絡先) _____

お住まいの都道府県・市町村 _____

※本シートは当館で新型コロナウイルス感染症発症の疑いが生じた場合に、保健所など医療機関への情報提供や、濃厚接触者と疑われる場合の連絡に使用することとし、これらの目的以外には利用いたしません。

佐渡市世界遺産推進課

展示室利用者用

大人	人
小・中学生	人
幼児	人

ヘルスチェックシート

ご利用日時 月 日 : 頃

本日は、きらりうむ佐渡にご来館いただき、ありがとうございます。
新型コロナウイルス感染防止のため、健康状態のチェックにご協力をお願いいたします。

○チェック項目

- ①過去 14 日以内に、ご自身に発熱や風邪、味覚障害の症状はありませんか？ (ある ・ ない)
- ②過去 14 日以内に、ご自身に、息苦しさや強いだるさの症状はありませんか？ (ある ・ ない)
- ③過去 14 日以内に、同居している方に①②の症状はありませんか？ (ある ・ ない)
- ④過去 14 日以内に、ご自身・同居している方に海外の渡航歴はありませんか？ (ある ・ ない)
- ⑤マスクを着用していますか？ (はい ・ いいえ)

お名前 _____ お電話番号 (緊急連絡先) _____

お住まいの都道府県・市町村 _____

※本シートは当館で新型コロナウイルス感染症発症の疑いが生じた場合に、保健所など医療機関への情報提供や、濃厚接触者と疑われる場合の連絡に使用することとし、これらの目的以外には利用いたしません。

佐渡市世界遺産推進課