

案内等、感染症拡大防止による実施ガイドライン

(一財) 渡良瀬遊水地アクリメーション振興財団

一般の方々の案内、学校等環境学習を実施するにあたり、新型コロナウイルス感染症及び感染症に関する正確な情報を常時収集し、感染拡大に十分留意する。

本ガイドラインは「栃木県新型コロナウイルス感染症対策に係わる栃木県の基本的対応方針」及び「栃木市新型コロナウイルス感染症に対する市の方針」に基づき作成した。

案内等対応者（アクリメーション職員、動植物指導者）

- ① 「三つの密（密閉空間・密集場所・密接場面）」の回避徹底。
- ② 対応する職員は、検温、開始前にアルコールなどで手指の消毒及び除菌を行う。
- ③ 対応時はマスクまたはフェイスシールドの着用を徹底する。
- ④ マイク等を使用し、大声を出すことの無いよう対応する。
- ⑤ 資料館での通常の団体案内は40名であるが、栃木県の基本的対応方針に基づき、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）するため20名までとする。また、換気を行い、密にならないよう注意を促す。
- ⑥ ソーシャルディスタンスが保てるよう、代表者に協力を得てこまめに声掛けする。
- ⑦ 観察会等で植物など撮影する際には、密にならないよう少人数にわけ交替に撮影していただく。
- ⑧ 感染拡大状況のリスクを鑑み、案内対応を断ることもある。
- ⑨ 事前の連絡なしに「資料館」に団体で来館した場合には、マスクの着用等基本的な感染予防策の徹底を伝え利用して頂く。（職員による案内説明等はしない。）
- ⑩ 新型コロナウイルスへの感染が疑われる症状や、体調が思わしくない場合は、対応を行わない。
- ⑪ 同居の家族が濃厚接触者となった場合や、PCR検査を受けた場合は対応を行わない。
- ⑫ 資料館内の不特定多数が接触する場所は、清掃・消毒を行う。
- ⑬ 資料館内での飲食については禁止とする。

案内等の予約について

(一財) 渡良瀬遊水地アクリメーション振興財団「案内等、感染症拡大防止による実施ガイドライン」に基づき、下記の事項をご確認ください。

- ◆ 学校等については、「学校における新型コロナウイルス感染症に関する衛生管理マニュアル」(文部科学省)等に示された学校の行動基準や具体的な感染症予防対策を踏まえ、感染予防に最大限配慮していただき、特に下記に留意をお願いします。
- ◆ 「三つの密(密閉空間・密集場所・密接場面)」の回避徹底をお願いいたします。
- ◆ マスク着用の徹底、開始前アルコールなどで手指の消毒除菌を行ってください。(マスクは必ずご持参していただきますようお願いいたします。)
- ◆ 代表者には、参加者全員の住所・氏名・電話番号・健康状態に問題が無いことを記入した名簿(別紙)を案内当日提出していただきます。名簿は感染者が出た場合に保健所等に情報提供することがあります。
- ◆ 新型コロナウイルスへの感染が疑われる症状や、体調が思わしくない場合は、参加を辞退していただくことがあります。

記載していただいた個人情報、上記以外に使用しません。取得した個人情報は、紛失や漏洩などが発生しないよう積極的な安全対策を実施し、一定期間経過後、確実に処分いたします。

上記の内容を確認し、同意いたしました。

令和 年 月 日

団体名： _____

代表者： _____ 印

観察会へご参加の方へお願い

- ◆ 「三つの密（密閉空間・密集場所・密接場面）」の回避徹底をお願いいたします。
- ◆ マスク着用の徹底、開始前アルコールなどで手指の消毒除菌を行ってください。（マスクは必ずご持参していただきますようお願いいたします。）
- ◆ 観察会当日は、受付での検温のご協力、健康状態の質問書を提出していただきます。状況に応じて保健所等に情報提供することがあります。
- ◆ 新型コロナウイルスへの感染が疑われる症状の有無を確認し、体調が思わしくない場合は、参加を辞退していただくことがあります。
- ◆ 植物の撮影などは、密を避けるため少人数ごとに交代で行っていただきます。

記載していただいた個人情報、上記以外に使用しません。取得した個人情報は、紛失や漏洩などが発生しないよう積極的な安全対策を実施し、一定期間経過した後、確実に処分いたします。

上記の内容を確認し、同意いたしました。

令和 年 月 日

氏 名： _____

新型コロナウイルス感染症に関する質問にお答えください。

(観察会用)

安心・安全に観察ができるよう下記のご記入をお願いいたします。

	質 問	答 え	
1	体温をご記入ください。	℃	
2	2週間以内に、風邪の症状や37.5℃以上の発熱がある人と濃厚接触しましたか？	はい	いいえ
3	倦怠感(強いだるさ)や呼吸困難(息苦しさ)がありますか？	はい	いいえ
4	2週間以内に、呼吸器の問題(咳や呼吸困難など)が生じましたか？	はい	いいえ
5	味やにおいがわからなくなっていますか？	はい	いいえ
6	2週間以内に、新型コロナウイルス感染が確認された患者と接触しましたか？	はい	いいえ
7	2週間以内に、海外に旅行しましたか？	はい	いいえ