

コロナ禍における農村民泊体験学習ガイドライン

第1版：令和3年3月1日更新
豊後高田市グリーンツーリズム推進協議会

【趣旨】

修学旅行や体験学習のキャンセルや中止が続く中、実施に向けた感染症防止安全対策が問われています。当協議会として独自のガイドライン（約束事）を設けることにより、学校と受入家庭の双方が安心して活動を行えることを目的にしています。尚、ウイルスの最新の知見、社会情勢、学校の要望等を踏まえて、本ガイドラインは随時見直していくこととします。

■学校へのお願い事項

- ・ 班編成は同じクラスの生徒同士でお願いいたします。
- ・ 生徒、先生ともに出発の **14 日前より不要不急の外出、大人数が集まる場所など**への参加も控えて下さい。
- ・ 出発の 14 日前より、朝晩 2 回の検温と・咳・寒気 悪寒 ・筋肉痛・頭痛・のどの痛み・味覚または嗅覚の異常等の感染症状を民泊前日に確認し、「※①健康観察票」の記帳をお願いします。
- ・ これらの感染症状が発生した生徒は、医療機関で診察、あるいは PCR 検査等を受け 「※②症状結果報告シート」に記録すること。
- ・ 旅行実施前 14 日以内に新型コロナ陽性であれば受け入れしません。その他の場合は医師の判断を仰ぎ、参加の有無は先生が最終判断すること。「※②症状経過報告シート」にご記入ください。
- ・ 滞在中の民泊家庭から 手洗い・うがい・社会的距離・マスク着用・その他感染防止に対する指示があったときには速やかに従う事を事前指導で徹底してください。
- ・ 身の回りの衣類やマスク等は持参し、それぞれ専用のナイロン袋等に密閉収納するよう準備する。
- ・ 事後確認として 修学旅行終了後 15 日 間以内に当該生徒が新型コロナ陽性になった場合は速やかに事務局まで連絡すること。

※受入家庭も 14 日前より 1 日 2 回の検温と健康観察を行います。

■セレモニーと移動について

- ・コロナが終息するまで入村式やお別れ式は行いません。
- ・3密を回避するために市内の4会場（①昭和の町駐車場、②ほたるの館、③真玉体育館、④市役所香々地庁舎）

に分散して集合します。生徒は班別に順番でバスを降りる際に検温後、受入家庭の車にて移動します。

- ・自家用車での移動中もマスク着用、窓を開け、おしゃべりは控えることにします。
- ・事前に ZOOM で受入家庭代表挨拶、学校代表挨拶、生徒代表挨拶などを行うことは可能です。

(※次年度事業案)入村式の代案として、受入家庭のメッセージや体験内容、家の様子などを紹介する動画を YouTube にアップロードしていますので、事前にご覧ください。

■生徒の持ち物や受入家庭の対応について

- ・マスクは必要枚数と収納用ビニール袋をご持参ください。
- ・フェイスタオル、バスタオルは各自ご持参・管理をお願いします。生徒間で共用はさせないでください。
- ・滞在中も朝と晩の2回、検温を実施します。非接触型検温器は受入家庭で準備しています。

■受入家庭への巡回について

- ・1台の公用車で実施します。原則、2名までとし、後部座席のみを利用します。
- ・車内ではマスクの着用、会話を控え、窓を開けるなど換気対策にご協力ください。

■農泊家庭での注意事項について

- ・屋外での体験を多く取り入れます。
- ・屋内での体験は1時間に一度、5分以上窓を開けて室内の空気を入れかえます。
- ・食事前、屋外から屋内に入る際、また屋内にいても2時間ごとに液体石鹸で手洗いをします。
- ・食事づくりや準備の際には、使い捨てのビニール手袋を着用します。
- ・大皿で取り分けるような食事の提供はしません。食器やコップの共用はしません。
- ・トイレや洗面所でタオルの共用は行いません。使い捨てペーパータオルを推奨し、ゴミ箱を設置します。
- ・就寝の場では隣の人との顔と顔の距離を1m以上とるようにします。
- ・玄関、食卓に消毒用アルコールを設置します。
- ・手がよく触れるところ（テーブル、ドアノブ、スイッチ、トイレなど）は、1日1～2回、消毒を行います。
- ・使用したマスクやティッシュなどはビニール袋に密封して処分します。
- ・ハグやハイタッチを禁止します。

※受入家庭と生徒で協力しあい、お互いの命を守る行動につとめます。

※発熱の症状は、**37.5度以上**を基準にします。

■滞在中に体調不良者が発生した場合

- ・特に発熱で、37.5 度以上ある場合は別室に隔離して事務局に連絡をします。市職員またはスタッフが担当の先生と受入家庭に同行し、大分県が定めた「宿泊施設における新型コロナ対応マニュアル」に基づき、以下の症状がある場合は最寄りの医療機関で受診していただきます。

<u>診断シート（新型コロナ感染の疑いがある場合）</u>
<input type="checkbox"/> 強いだるさや息苦しさがありますか？
<input type="checkbox"/> 糖尿病・心不全・呼吸器疾患の基礎疾患がありますか？ 又は透析患者、免疫抑制剤や抗がん剤の投与をされていますか？
<input type="checkbox"/> せきが出ますか？（ 日前から）
<input type="checkbox"/> 薬の服用がありますか？
<input type="checkbox"/> 嘔吐や吐き気がありますか？
<input type="checkbox"/> 下痢の症状がありますか？
<input type="checkbox"/> その他、現在の症状について
<input type="checkbox"/> その症状はいつからですか？

※当市の担当保健所は、豊後高田保健部（TEL0978-22-3165）になります。

高田中央病院	TEL0978-22-3745	豊後高田市新地 1176-1
はるかぜ医院（香々地地区）	TEL0978-89-9414	国東市国見町大熊毛 182

■受入家庭で感染者が発生した場合

- ・感染が確認された時点で、同じ班の生徒は本部ホテルへ引き取り、本部ホテルで隔離待機させてください。
- ・当日の宿泊者名簿を確認し、保健所への提出に備えます。以後は保健所の指示に従います。
- ・感染者が発生した受入家庭は、受け入れを2週間停止します。

※以後の対応は、学校や保護者と協議の上慎重に行います。

①健康観察票

月日	旅行前		
	14日前 月 日 ()	13日前 月 日 ()	12日前 月 日 ()
検温 (朝)	度	度	度
検温 (晩)	度	度	度
せき	有 ・ 無 時 分	有 ・ 無 時 分	有 ・ 無 時 分
鼻水・鼻づまり	有 ・ 無 時 分	有 ・ 無 時 分	有 ・ 無 時 分
味覚・嗅覚異常	有 ・ 無 時 分	有 ・ 無 時 分	有 ・ 無 時 分
喉の痛み	有 ・ 無 時 分	有 ・ 無 時 分	有 ・ 無 時 分
吐き気・嘔吐	有 ・ 無 時 分	有 ・ 無 時 分	有 ・ 無 時 分
悪寒	有 ・ 無 時 分	有 ・ 無 時 分	有 ・ 無 時 分
目の充血	有 ・ 無 時 分	有 ・ 無 時 分	有 ・ 無 時 分
頭痛	有 ・ 無 時 分	有 ・ 無 時 分	有 ・ 無 時 分
だるさ	有 ・ 無 時 分	有 ・ 無 時 分	有 ・ 無 時 分
下痢	有 ・ 無 時 分	有 ・ 無 時 分	有 ・ 無 時 分
その他 13 症状など	有 ・ 無 時 分 ()	有 ・ 無 時 分 ()	有 ・ 無 時 分 ()

【その他 13 症状】

- A 唇が紫色になっている 表情・外見
- B 息が荒くなった（呼吸数が多くなった） 呼吸器障害
- C 急に息苦しくなった（2時間以内） 呼吸器障害
- D 生活レベルで息切れする 呼吸器障害
- E 胸の痛みがある 呼吸器障害
- F 横になれない（座らないと息ができない） 呼吸器障害
- G 肩で息をしている 呼吸器障害
- H 突然（2時間以内を目安）ゼーゼーしはじめた 呼吸器障害
- I 脈が乱れる自覚がある 意識障害
- J 顔色が明らかに悪い 表情・外見
- K いつもと違う様子がおかしい 表情・外見
- L ぼんやりしている（反応が弱い） 意識障害
- M もうろうとしている（返事が無い） 意識障害

②症状経過報告シート

生徒氏名	
発生した症状	<p>健康観察票 記帳日 年 月 日</p> <p>時 分に発生した症状</p> <p>()</p>
医療機関受診の有無	有 ・ 無
受診の有る場合	<p>医療機関名</p> <p>診断結果と経過 (病名など)</p>
受診の無い場合	経過
旅行への参加	参加 ・ 不参加
担当教員の確認サイン	