

# 島おきなわ

7<sup>2020年</sup>月号  
No.457



## ◎連載ピックアップ

リレー  
Relay  
Essay

エッセイ

～結(ゆい)の心で、  
明るく活力のあるまちづくりを～

八重瀬町長 新垣 安弘

## ◆沖縄県の離島医療のあゆみ vol.20

「～島のコロナ対策～」

公益社団法人地域医療振興協会 崎原 永作  
沖縄地域医療支援センター長

## ◆おきなわ気象台だより

「那覇航空測候所を紹介します」

那覇航空測候所長 町田 健

## ◆新連載 琉球歴史研究者 賀数仁然の「はいさい沖縄」

～中止になった「那覇ハーリー」～

※詳しい掲載内容は、裏面の目次でご確認ください。

# 八重瀬町に来たら、まずはここ！ 『南の駅やえせ』まで!!!

表紙の写真：南の駅やえせ



八重瀬町字具志頭にある『南の駅やえせ』は、南部主要ルートである国道331号と国道507号の結節点にあり、八重瀬町の観光振興の中核を担う施設として、平成29年にオープンしました。館内には、町特産品や工芸品、土産品、八重瀬町の彩り豊かな農産物である「カラフルベジタブル＝カラベジ」と称した野菜や果物などを販売しています。本館2階には多目的室と調理実習室が備わり、屋外には地元の食材を使った食事やスイーツなどが楽しめる飲食店舗が並んでいます。また、施設のシンボルであるV字ガジュマルがたたずむ屋外スペースは、ゆったりとした空間が広がり、旅のひと休みや、地域の方々の憩いの場となっています。

南の駅やえせの周りには観光スポットが点在しており、自然豊かな「玻名城の郷ビーチ」や「ホロホローの森」、県指定文化財である県内最大最古の「富盛の石彫大獅子」などがあります。さらに、正面の通りには今年3月に町文化財の名勝に指定された「具志頭(ぐしちゃん)のフクギ並木」が街路樹としてみることができ、南の駅やえせ周辺は、八重瀬町特有の自然、文化、歴史等が体感できる地域としておすすめのスポットです。

表紙写真・文(八重瀬町役場)

自治おきなわ 2020年7月号／No.457

## contents 《目次》

- ◆ リレーエッセイ
  - 結(ゆい)の心で、明るく活力のあるまちづくりを —  
八重瀬町長 新垣 安弘 ..... 01
- ◆ 沖縄県の離島医療のあゆみ vol.20
  - 島のコロナ対策 —  
沖縄地域医療支援センター長 崎原 永作 ..... 02
- ◆ 琉球歴史研究家 賀数仁然の「はいさい沖縄」
  - 中止になった「那覇ハーリー」 — ..... 05
- ◆ おきなわ気象台だより
  - 那覇航空測候所を紹介します —  
那覇航空測候所長 町田 健 ..... 06
- ◆ 令和2年度「県民の警察官」表彰式 ..... 08
- ◆ 「首里城復旧・復興支援金」を福井県町村会と本会から  
沖縄県に贈呈しました ..... 13
- ◆ 会務の動き ..... 14
- ◆ 新型コロナウイルスに関する Q&A ..... 16
- ◆ 市町村一覧 ..... 34
- ◆ 掲載延期のお詫びとお知らせ

# リレー Relay Essay

# エッセイ

## — 結(ゆい)の心で、 明るく活力のあるまちづくりを —



八重瀬町長 あら かき やす ひろ 新垣 安弘

平成 18 年 1 月に東風平町と具志頭村の二町村が合併して誕生した「八重瀬町」、今年で満 14 年を迎えました。

八重瀬町は、沖縄本島南部に位置し、町域は東西に約 6.6 キロメートル、南北に約 9.1 キロメートルで、総面積は 26.96 平方キロメートルとなっております。町の中央部には町名の由来にもなっている八重瀬岳を最高地（標高 163 m）とする丘陵大地があり、東側は南城市、西側は糸満市、南側は太平洋、北側は南風原町と豊見城市に接しており、沖縄本島南部の中央に位置しております。

本町は沖縄自動車道南風原南インターチェンジに近接し、国道 507 号の拡幅整備工事も進み、近隣市町へのアクセスの良さと生活利便性が向上したことから、ファミリー層を中心に年々人口が増加しています。

八重瀬町は合併前より農業を中心とした地域で、農業基盤整備に力を注いできました。ピーマン、オクラ、さやいんげん、かんしょ、小ギク、マンゴーなどの 6 品目が県拠点産地として指定され、特にピーマンは県内の約 7 割を生産し、沖縄一のピーマン産地となっております。

農業が盛んな町であるとともに、近年の人口増加に伴う大型店舗や小売店などの参入により地域経済においても活性化が図られ、田園と都市が共存する益々活気のある住みよい八重瀬町となっております。

さらに、町内の多くの地域では民俗芸能が継承さ

れており、新城の「シーヤーマー」、世名城の「ウステーク」、富盛の「唐人行列・大和行列」をはじめ、棒術、獅子舞、エイサー、綱引き等が、旧暦行事などで披露されております。また、約 2 万 2 千年前の人骨（港川人）が発掘された港川遺跡や琉球王朝時代の史跡、具志頭城址、八重瀬城址などがあり、1689 年に火除けのために設置された富盛の石彫大獅子は県下最大最古とされる県の重要文化財となっております。

表紙でも紹介しました「八重瀬町観光拠点施設（南の駅やえせ）」は、町特産品や農産物の販売促進と情報発信の拠点として観光振興を図るとともに、八重瀬町の新たなランドマークとして地域の活性化に寄与した皆様に親しまれる施設にしていきたいと考えております。

今後も町民の声を大切にし、南部の中心としての地理的優位性を活かしつつ、「八重瀬らしさを活かした豊かで健やかなまち」の実現に向け全力で取り組んで参ります。





# 沖縄県の 離島医療のあゆみ

vol.20

公益社団法人地域医療振興協会  
沖縄地域医療支援センター長

さき はら えい さく  
崎原 永作



## ～島のコロナ対策～

鬱陶しい梅雨があけて、眩い夏の日差しが日を追うごとに強くなっている今日この頃です。いかが、お過ごしでしょうか？公益社団法人地域医療振興協会・沖縄地域医療支援センターの崎原です。

本県の離島医療の現場や課題などをご報告させていただいておりますが、今回は「離島医療は最後尾？それとも」というタイトルで日本の医療制度と沖縄の離島医療の役割についてお話させていただきました。

今回は全世界に大打撃を与えた、武漢発コロナウイルスの第一波の襲来に備えて一離島診療所がどう対応したかご報告したいと思います。

何故、今回は離島診療所からの報告かと申しますと、実は今年の3月中旬から沖縄地域医療支援センター長と兼務で与那国町立診療所の所長を仰せつかっており、6月も同診療所で勤務しているからであります。

### 突然の与那国への赴任

前任の吉田医師の異動に伴い、診療所管理者の後任として3月18日より与那国町診療所に赴任いたしました。なにぶん急な異動であったため、後任医師を探す時間的余裕もなく、与那国島を医師のいない島にするわけにはいかず、急遽、協会本部から支援センター長と与那国町診療所管理者の兼務発令を出して頂いてなんとか対応できました。

実を言いますと、今回のような赴任の形は三回目となります。

第一回目は平成23年に地域医療振興協会がここ与那国町診療所を指定管理した時で、その当時、診療所管理者の花村先生は「与那国で10年間働め上げたら辞める」と数年前から公言していました。それで、与那国町は医師を始めとする医療スタッフを町単独で確保し続けるのは厳しいということで、地域医療振興協会に管理運営を委託する事を決定いたしました。与那国町と地域医療振興協会は1年以上前から、協定書の策定など指定管理に向け慎重に調整を重ねてきていました。と

ころが、指定管理を開始する時期に問題がありました。

通常、体制が変わる時期は4月が一般的なのですが、花村先生は10年間の区切りとして誕生日(?)の9月で辞めると決めていました。そこで、地域医療振興協会の人脈や沖縄県ゆいまーるプロジェクトの登録医師などあらゆるネットワークを駆使して全国から後任医師を募集したのですが、残念ながらと言うか、やはりというか、9月の時点で自由に動けて与那国に来てもらえる医師を探すことはできず、わたくし、崎原が3ヶ月ほど与那国で勤務いたしました。第2回目は平成29年のこと。黒島に赴任したばかりの先生が1ヶ月で辞めたいと言い出しました。なんとか説得して5月まで勤めて頂いて、6月から崎原がバトンタッチして10ヶ月間勤務して、4月に後任の医師に引継ぎました。そして、三度目の今回となります。

指定管理を受けるときに住民の皆さんと「今後は医師がいない島にはしない」という約束をしているので、その約束を反故にする事は絶対にできません。それで多少ガタが来ている体に鞭を打って与那国に馳せ参じたという次第です。

## 武漢発コロナウイルス感染症対策

赴任当初は後任医師が見つかるまでのピンチヒッターというつもりでしたが、新生与那国町診療所の運営を軌道に乗せるには丁寧に時間をかけないといけない事、コロナ感染の世界的な拡大の中、すでに沖縄県でも感染者が出始めており、与那国島唯一の診療所としてコロナウイルスと全力で対峙しなければならず、しばらくは腰を据えて診療所を運営して行く方向に気持ちを切り替えました。

2月14日(金)に県内第1例目の感染確定者が出て、約1ヶ月後の4月13日に2名が県内

69・70例目の感染確定者として石垣市で確定しました。

コロナ感染確定者が隣の石垣市に出たので、与那国町は職員の島外への出張を原則禁止とし、止むを得ず出張等郡外に出た者は帰島後2週間の自宅待機を要請しました。本人だけでなく、同居家族が旅行した場合も同様の自宅待機を要請しています。

## 与那国町診療所のコロナ対策

コロナに対する不安が住民全体を覆って、怖く家から出る事ができず、診療所に来れないご高齢の方が多くいるとのことでした。それで、少しでもコロナ感染の疑いがある方は診療所に来ないだと安心してもらう事に主眼を置きました。

診療所のスタッフの感染防止にも留意し、検温など最初に直接対応する職員にはフェイスシールド・マスク・ガウン等を着用して対応してもらいました。カウンターには飛沫防止用の透明なビニールを取り付け、待合室の雑誌や新聞などのラックを奥の部屋に移動し、患者さんの手に触れないようにしました。

### ▷電話診察

診療所に来るのが不安なご高齢の方は電話で体調などを確認し、定期薬を処方しました。また、島外に渡航し、帰島して2週間以内の方(同居家族も含む)は診療所に来ずに電話で診察することにしました。また、小児の発熱に関しては電話で対応しました。

### ▷発熱患者との動線分離

診療所前にテントを立てて、簡易検温所を設置し、診療所を受診する患者さん全員のアルコール消毒と検温をし、発熱している患者さんは発熱患者用の別室で待機してもらい、そこで診察まで行うことにしました。



#### ▷小児の車中診察

小児の発熱は電話対応で不必要な受診を少なくするとともに、直接診察所に来た方は診療所に入らずに車中にて診察を行いました。

### 町役場への協力依頼

#### ▷航空会社へのお願い

- ・役場から航空会社に対し、飛行機で来島する観光客や仕事関係の方に、飛行機に乗っている間に、宿泊先や滞在期間、連絡先等をアンケート形式で記入してもらえないか検討していただいたが、与那国便だけの特別対応は不可とのことでした。
- ・上記アンケートを役場職員が荷物の受け取り所のエリアに入って実施する事は可能かご検討してもらいましたが、これも社内規則の関係で不可となりました。



#### ▷PCR検査・待機所の確保

・八重山保健所との調整の結果、与那国に関してはPCR検査を診療所で実施する方向で合意しましたが、その際、検査をする場所とPCRの結果が出る期間の待機所の確保をお願いしていたところ、待機所の確保の目処は立っているようですが、八重山保健所とのPCR検査の実施に関してはまだ完全なマニュアルが出来上がっていない状況です。

### 武漢コロナ第二波に備えて

結局、武漢コロナで、5月末日までに沖縄県内では142名が感染し、7名の尊い命を失いました。明るい兆候として本県では新規感染確定者ゼロの状態が1ヶ月以上続いています。石垣島を除く離島ではいまだにコロナ感染確定者は一人も出ていません。しかしながら、他県では新たな感染者が出ていて、コロナパンデミックが治まるにはまだまだ時間がかかるものと思われます。

しかし、間違いなく第二波がやってくると予想されています。最悪の場合、第一波が収束しないうちに、第二波がやってくるかもしれません。私たちは今の時間を十分に活用して、招かざる第二波に対する備えをしておかなければなりません。第一波の経験を生かして、また第一波でできなかったことを今一度、関係機関と調整し、より質の高い感染防止体制を構築することが大事だと思います。

## 中止になった 「那覇ハーリー」



新型コロナウイルスの騒動がなければ、今頃は東京オリンピックで盛り上がっていたはずです。沖縄でもたくさんのイベントが中止となりました。人が集まる催しはほぼ中止。沖縄だけではありませんが、観光事業に大きな影響を与えています。がんばれニッポンというより、ニッポンもみんなががんばろう!なんですね。

ところで、ニッポンになる前のお話ですが、琉

ハーリーはウガンの意味もあり、五穀豊穡、除災招福、航海安全の意味があります。また、旧暦五月四日はユッカヌヒーといいまして、こどものおもちや市も立ち並びます。チンビンやポーポー、あまがしなどの甘い琉球菓子を食べることができます。士族も、庶民も、老若男女問わずみんな楽しみにしているわけです。

当時、アメリカ黒船の目的は、あくまで日本の開国が狙いでした。しかし、ペリーは事前得ていた情報で、簡単にはいかないと踏んでいました。何度も通い揺さぶりをかけ開国させる。これが導き出された結論。日本へのアプローチが容易で、蒸気船の薪水補給できる場所。琉球は、日本と

### 賀数 仁然 (かかずひとさ)

昭和44年那覇市生まれ。早稲田大学大学院人間科学研究科修了後、沖縄セルラー電話株式会社に勤務し、キャラクター「auシカ」を開発、社長賞を受賞する。

その後、2009年から歴史ツアー企画、観光ガイド業をスタート。琉球王国の歴史文化とエンターテインメントの融合をテーマに琉球・沖縄の歴史文化を様々なメディアを通して発信中。



球国の時代にも、大きなイベントが中止されたことがありました。

首里王府編纂の歴史書『球陽』によると「尚泰王六年五月、竜舟の競渡を停止す」とあります。「竜舟の競渡」とは?…今年も中止となった那覇ハーリーをさしています。端午の節句に行われるドラゴンボートレースです。突然中止となったのはなぜ?西暦でいいますと、1853年の出来事。はい、ペリーら黒船来航の年ですね。その黒船、実はその1月半前に、琉球にやって来ていました。「亜美理堅(アメリカ)船の到来するに因(よ)り、五月初四日の竜舟の競渡を停止す」(球陽巻二十二) だったわけですよ〜アキサミヨ〜! 那覇

の親交もあり、味方につけることができれば開国にも一役買ってくれそうです。というわけで、那覇港にやってきたのですが、琉球側に泊港へ誘導されたのでした。王府は対応に追われ、ハーリーは中止にされたのです。大混乱の琉球かと思いきや、琉球には英語ができる通訳がいましたし、2年前にジョン万次郎からアメリカという新興国の情報もありました。まさに国家戦略としてのインテリジェンス!実際、琉球人が、初代大統領ジョージ・ワシントンを話題にし、英語を話すとペリーらは驚いています。しかし、交渉となると、のらりくらり…これを戦略的にやるのです。「琉球はかくれんぼ外交をする」と日本へと向かったのでした。



おきなわ気象台だより

## 那覇航空測候所を紹介します

那覇航空測候所長  
まち だ けん  
町田 健



「自治おきなわ」読者の皆様、はじめまして。那覇航空測候所長を務めております町田と申します。昨年4月から沖縄で仕事をさせていただいています。沖縄の方々は皆さん面倒見が良く、誰にでも優しく接して下さるので、毎日楽しく過ごしているうちにあっという間に1年が経ちました。

今回はこれまでの地方気象台長のお話とは少し毛色が違い、同じ天気予報ではありますが、皆様の安全に直接ではなく間接的に関わっている、「航空気象業務」についてお話させていただきます。

多数の島々から成る沖縄県では、飛行機・ヘリコプター等の航空機は皆様の大事な生活の足となっています。生活の足である航空機は安全でかつ効率的に運航させることが大切で、そのために気象の情報が重要となります。パイロットの皆さんは、離着陸時の横風が強かったり、滑走路が見えなかったりすると大変な思いをされますし、お客様や乗員の皆さんは飛行中に揺れたりすると怖い思いをします。フライトされる方や地上作業をされる方など、お使いいただく方の仕事内容によって必要とする気象情報は変わってきます。私たちの業務は、様々な利用者の方々に対して、適時的確に情報を提供する仕事です。

### 航空気象業務とは

航空気象業務は大きく3つに分けることができます。

#### ア．飛行場の観測・予報業務

まず1つ目は那覇航空測候所をはじめとした各主要空港で行っている「飛行場の観測・予報業務」です。

観測とは、風向風速、視程（空港からどれくらいの距離を見渡せるか）、天気現象、雲の量と高さ、気温、露点温度、気圧等について測定し、現在の空港の状況を即時に全世界に通報することをいいます。那覇空港では、30分毎の定時観測、悪天時には1分単位の特別観測を24時間行っております。本年3月に増設された那覇空港第二滑走路にも観測機器のセンサーを設置しており、離着陸の際に利用する詳細なデータを観測・提供しています。

これに対し、空港及び半径9kmの領域内の10分後から33時間後までの天気などの様に変化するかを検討・通報しているのが予報です。また、激しい気象状況になる場合には、強風、暴風、台風、大雨、高潮の各飛行場警報を発表して関係者に警戒を呼びかけます。

航空機を運航される方々は、離発着する際に観測データから現在の状況を確認し、予報や警報をもとに飛行ルート上の悪天や目的空港の状況を検討されています。このことから那覇航空測候所では、迅速的に確かな予報を行うために、那覇空港で発生した現象について調査・研究し、今後の予報に役立てられるように技術力の向上に日々励んでいます。

沖縄県内で観測をしている空港は、那覇・宮古・下地島・多良間・石垣・与那国・南大東・北大東・久米島の各空港です。気象庁だけではなく民間会社や自治体の皆さんに委託して観測いただいています。

沖縄県内で予報を発表している空港は、那覇・石垣空港です。宮古・下地島・久米島には予報に準ずる形で情報や解説報として発表し、その他の空港には口頭解説をしています。

## イ. 空域予報業務

航空気象業務の2つ目は、お客様が飛行中に不快に感じられる揺れ等を予想している「空域予報業務」です。

カタカタコトコト位では不快に感じる程度で済みますが、物が浮き上がり、天井にたたきつけられるほどの乱気流では乗員やお客様にけが人が出てしまいますし、機体の損傷も発生します。火山灰はエンジンを損傷させますし、着氷は翼の揚力を変えてしまいます。このように飛行中の航空機に大きな悪影響を及ぼす現象を予報しているのがこの業務です。

空域予報業務は、日本の担当領域である日本周辺から東経165度までの範囲について、並以上の乱気流や着氷が発生する場所を予報します。この業務は気象庁本庁の航空予報室で行っています。

乱気流の階級はICAO（国際民間航空機関）で決められています。

弱：やや動揺を感じる。

並：航空機の姿勢や高度はかなり変動、制御可能。

歩行は困難。固定していない物体は移動する。

強：航空機の姿勢や高度が急速に変わり一時的に制御不能。固定していない物体ははね回る。

## ウ. 航空交通管理のための気象情報

航空気象業務の3つ目は、「航空交通管理のための気象情報」です。

飛行機の空中待機やダイバート（目的地以外の空港に着陸すること）は、航路上に悪天域があるために大きく迂回し到着スケジュールが乱れてしまった場合や、目的空港が悪天で着陸ができない場合等に発生します。

事前に悪天域がわかり、それを回避するように管制官が計画的に作業できればこのような混乱は発生しません。そのための気象情報を管制官等に提供しているのがこの業務です。空域予報業務と同様の領域は福岡にある航空交通気象センターで行っています。また、日本一交通量が多い関東の領域と、雪の影響が大きい新千歳空港付近の領域は、それぞれ東京国際空港内と新千歳空港内にある分室で担当しています。

## おわりに

新型コロナウイルスの影響により航空機の利用者も少なくなっていました。早く元通り、いやそれ以上に利用者が増えるように願っています。那覇航空測候所はいつでも万全の態勢で航空機の安全運航を支援していきます。



那覇空港第二滑走路側から見た那覇航空測候所（ドームのある右建物）

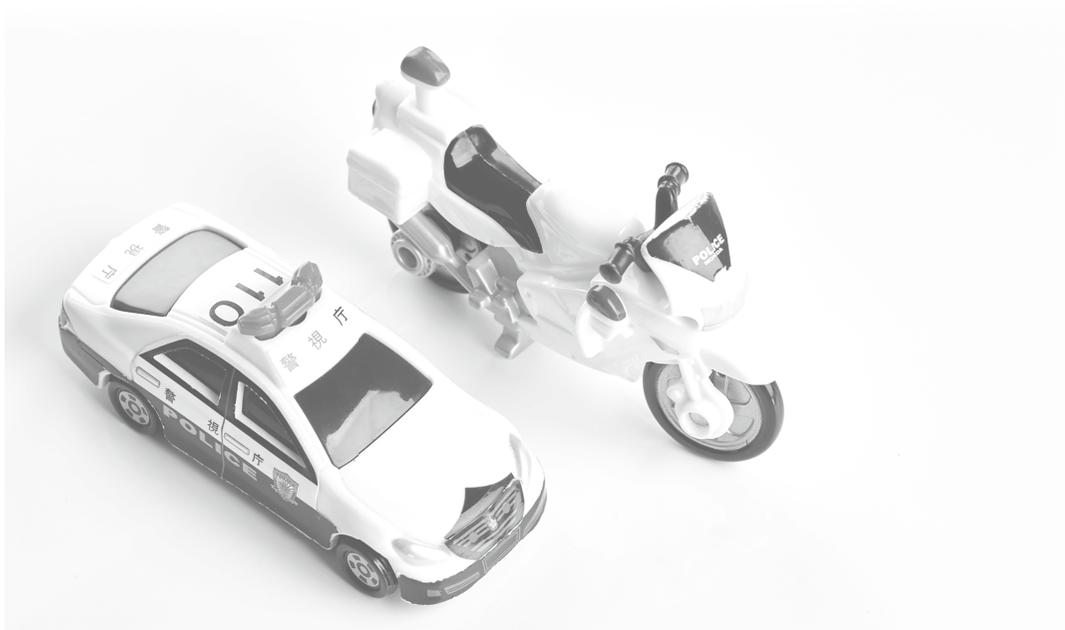
# 令和2年度「県民の警察官」表彰式

## 地域住民の生命、身体、財産の保護に貢献

「県民の警察官」表彰は、日夜、地域の安全確保の確立のため活躍している沖縄県警察職員の献身的な行動等を顕彰し、これを県民に広く紹介するとともに、県民と警察との繋がりを通じて活力ある沖縄県づくりの一環として行うものであります。

沖縄県市長会・沖縄県町村会主催、令和2年度「県民の警察官」表彰式は新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、式典は中止となりましたが、今年度は4名の方々が表彰されました。

今回を含め115名の方がこれまでに表彰されております。受賞者及び功労内容は次のとおりです。



## 「県民の警察官」受賞者



うら さき やす のり  
浦崎安則氏

所属 警察本部警務部監察課監察第一係長

階級 警部補

年齢 52歳

職務別通算年月

警務（学校含む）14年6月、

交通3年7月、警備9年、

地域11月

階級別通算年月

巡査5年、巡査部長3年、

警部補20年、

勤続28年



### 功労内容

- 受賞者は、平成4年4月の採用以来、28年のうち14年余りを警務警察の分野に従事し、その間、警察署の警務係長や警察本部広報相談課の情報公開係長、被害者支援係長等を歴任している。

平成28年3月からは、警察本部警務部監察課の監察第一係長として、全ての警察官が県民の安全・安心の確保に向けて仕事に邁進出来る環境を整えるなど、警察組織の基盤を支える活動に尽力している。

- 賞詞1回、賞誉1回、部長賞3回、所属長賞5回

## 「県民の警察官」受賞者



なかま よし てる  
仲 真 良 輝 氏

所属 宜野湾警察署地域課大謝名交番第二係主任

階級 巡査都長

年齢 58 歳

職務別通算年月

警務（学校含む）1 年、

警備 11 年、

地域 27 年

階級別通算年月

巡査 16 年、

巡査部長 23 年、

勤続 39 年



### 功労内容

- 受賞者は、昭和 56 年 4 月の採用以来、39 年のうち 27 年を地域警察の分野に従事し、第一線の現場で率先して若手警察官等の指導に当たっているほか、覚せい剤事件や放火事件の検挙など、多数の事件解決、交通事故防止活動に取組み、地域住民の安全・安心の確保に貢献した。

また、昭和 59 年 4 月から警察音楽隊員に指名され、地域住民と警察の音の架け橋として、演奏会を通じて広報啓発活動にも貢献している。

- 賞詞 3 回、賞誉 2 回、部長賞 7 回、所属長賞 29 回

## 「県民の警察官」受賞者



あがりえ おさむ  
東江 修氏

所属 沖縄警察署警務課警察安全相談係長

階級 警部補

年齢 59歳

職務別通算年月

警務（学校含む）1年11月、  
生安4年、刑事20年4月、  
地域10年9月

階級別通算年月

巡査18年2月、  
巡査部長11年、  
警部補7年10月、  
勤続37年



### 功労内容

- 受賞者は、昭和58年4月の採用以来、37年のうち20年余を刑事警察の分野に従事し、その間、殺人、強盗事件などの凶悪犯罪のほか、覚せい剤、大麻等の薬物事犯等多くの事件を解決するとともに、組織犯罪対策係長として暴力団対策を強力に推進し沖縄県の治安維持に大きく貢献した。

本年4月からは、県民の困りごと・悩みごとの相談窓口である警察安全相談係長として、これまでの経験と知識を生かし、県民の安全・安心確保のために尽力している。

- 賞詞2回、賞誉4回、部長賞12回、所属長賞30回

## 「県民の警察官」受賞者



かん な つね あき  
漢那恒明氏

所属 八重山警察署交通課事故捜査係長

階級 警部補

年齢 53歳

職務別通算年月

警務（学校含む）6月、

交通21年、

地域6年6月

階級別通算年月

巡査10年、

巡査部長12年、

警部補6年、

勤続28年



### 功労内容

- 受賞者は、平成4年4月の採用以来、28年のうち21年を交通警察の分野に従事し、交通事故係として交通死亡事故やひき逃げ事故等、多種、多様な交通事故を解決するとともに、時に交通事故被害者・遺族の支援に献身するなど、県民の交通の安全・安心に大きく貢献した。

交通事件対応、行政処分等の業務も迅速・適正に行って管内の交通安全環境の改善に努めており、関係機関・団体や地域住民からも高く評価されている。

- 賞詞1回、賞誉1回、部長賞4回、所属長賞10回

## 「首里城復旧・復興支援金」を福井県町村会と 本会から沖縄県に贈呈しました

令和2年3月3日（火）、本会会長の新垣邦男（北中城村長）と副会長の當眞淳（宜野座村長）、宮里哲（座間味村長）、外間守吉（与那国町長）が県庁を来訪し、火災で焼失した首里城の再建に役立てていただきたいと、来沖することが困難な福井県町村会から託された10万円と本会から150万円の支援金目録を贈呈いたしました。

贈呈式では、新垣会長から沖縄県の玉城デニー知事にそれぞれの目録が手渡され、玉城知事からは、「福井県町村会、沖縄県町村会の皆様には、首里城の再建に向けたご支援をいただき、大変心強く勇気づけられており、深く感謝申し上げます。琉球王国の象徴であり、歴史と文化の心に彩られた首里城を必ず復元させなければならないという強い思いも湧き上がっております。」など、お礼の言葉が述べられました。



▲ 福井県町村会と本会からの目録贈呈式

左から副会長 當眞淳（宜野座村長）、会長 新垣邦男（北中城村長）、玉城デニー知事、副会長 外間守吉（与那国町長）、副会長 宮里哲（座間味村長）



# 会務の動き

令和2年3月～令和2年5月

## ◆沖縄県町村会

- 3月 3日 首里城火災復旧・復興支援金の贈呈【沖縄県庁】  
3日 沖縄県町村会正副会長会議【町村会】  
5日 令和元年度沖縄県社会福祉協議会第4回理事会【沖縄県総合福祉センター】  
10日 令和元年度第2回通常理事会（暴力団追放沖縄県民会議）【沖縄県教職員共済会館】  
13日 令和元年度第3回理事会（沖縄県消防協会）【沖縄県消防学校】  
16日 理事会（沖縄県国際交流・人材育成財団）【沖縄県国際交流・人材育成財団】  
23日 評議員会（沖縄県国際交流・人材育成財団）【沖縄県国際交流・人材育成財団】  
25日 沖縄建設技術センター定時理事会【市町村自治会館】  
26日 令和元年度第3回「しまくとぅば普及推進専門部会」【沖縄県庁】  
27日 令和元年度第3回理事会（沖縄県市町村振興協会）【市町村自治会館】  
5月 20日 役員推薦会議（沖縄県農業信用基金協会）【J A 会館】  
26日 沖縄建設技術センター第6回定時理事会【市町村自治会館】

※ 3月から5月に予定されていたほとんどの会議等は、新型コロナウイルス感染症拡大の影響で、開催中止、延期または書面による開催となりました。書面による開催となった会議は次のとおりです。

- ・沖縄県医療審議会
- ・令和2年度沖縄平和賞委員会幹事会、総会
- ・沖縄建設技術センター第5回定時理事会
- ・ちゅらうちな一安全なまちづくり推進会議幹事会
- ・第70回“社会を明るくする運動”沖縄県推進委員会会議
- ・ちゅらうちな一安全なまちづくり推進会議総会
- ・第23次第1回沖縄国税事務所土地評価審議会
- ・沖縄県租税教育推進協議会第29回定期総会
- ・沖縄情報通信懇談会第35回定期総会
- ・令和元年度沖縄県国際交流・人材育成財団決算監査
- ・令和2年度沖縄県国際交流・人材育成財団第1回、第2回理事会
- ・「2020年県産品奨励月間」第1回実行委員会
- ・「就職氷河期世代活躍支援おきなわプラットフォーム」第1回会議
- ・沖縄県交通安全推進協議会幹事会
- ・沖縄県社会福祉協議会令和2年度第1回理事会
- ・沖縄県立芸術大学芸術振興財団令和2年度第1回評議員会

## ◆沖縄県町村交通災害共済組合

3月 3日 令和2年第1回沖縄県町村交通災害共済組合議会定例会【市町村自治会館】

## ◆沖縄県離島振興協議会

4月10日 「沖縄県内離島における新型コロナウイルス感染拡大防止に向けた取組について」要請  
【沖縄県庁】

5月11日 令和2年度離島・過疎地域振興に関する要請【沖縄県知事、沖縄県議会議長へ郵送】

## ◆沖縄県過疎地域振興協議会

5月11日 令和2年度離島・過疎地域振興に関する要請【沖縄県知事、沖縄県議会議長へ郵送】

## ◆沖縄県市町村総合事務組合

3月 3日 令和2年第1回沖縄県市町村総合事務組合議会定例会【市町村自治会館】

12日 沖縄県市町村総合事務組合出納検査【市町村自治会館】

## 町村長選挙の結果

～ご当選おめでとうございます～



くにがみそんちょう  
国頭村長

ち ばな やすし  
知 花 靖

(1期目)

〈任期 令和2年4月7日～令和6年4月6日〉

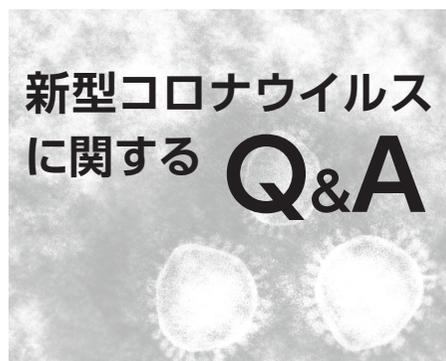


なかぐすくそんちょう  
中城村長

はま だ けい すけ  
浜 田 京 介

(4期目)

〈任期 令和2年7月4日～令和6年7月3日〉



厚生労働省のホームページに、一般の方や労働者など、対象者別に Q&A が作成されており、様々な疑問に対する回答が掲載されています。この中から一般の方むけを一部抜粋してご紹介します。

## 新型コロナウイルスについて

### 問1 「新型コロナウイルス」とは、どのようなウイルスですか。

「新型コロナウイルス (SARS-CoV2)」はコロナウイルスのひとつです。コロナウイルスには、一般の風邪の原因となるウイルスや、「重症急性呼吸器症候群 (SARS)」や 2012 年以降発生している「中東呼吸器症候群 (MERS)」ウイルスが含まれます。

ウイルスにはいくつか種類があり、コロナウイルスは遺伝情報として RNA をもつ RNA ウイルスの一種 (一本鎖 RNA ウイルス) で、粒子の一番外側に「エンベロープ」という脂質からできた二重の膜を持っています。自分自身で増えることはできませんが、粘膜などの細胞に付着して入り込んで増えることができます。

ウイルスは粘膜に入り込むことができますが、健康な皮膚には入り込むことができず表面に付着するだけとされています。物の表面についたウイルスは時間がたてば壊れてしまいます。ただし、物の種類によっては 24 時間～ 72 時間くらい感染する力をもつとされています。

手洗いは、たとえ流水だけであったとしても、ウイルスを流すことができるため有効です。石けんを使った手洗いはコロナウイルスの膜を壊すことができるので、更に有効です。手洗いの際は、指先、指の間、手首、手のしわ等に汚れが残りやすいといわれていますので、これらの部位は特に念入りに洗うことが重要です。また、流水と石けんでの手洗いができない時は、手指消毒用アルコールも同様に脂肪の膜を壊すことによって感染力を失わせることができます。

### 問2 新型コロナウイルス感染症にはどのように感染しますか。

一般的には飛沫感染、接触感染で感染します。閉鎖した空間で、近距離で多くの人と会話するなどの環境では、咳やくしゃみなどの症状がなくても感染を拡大させるリスクがあるとされています。(WHO は、一般に、5 分間の会話で 1 回の咳と同じくらいの飛まつ (約 3,000 個) が飛ぶと報告しています。)

「飛沫感染」とは： 感染者の飛沫 (くしゃみ、咳、つばなど) と一緒にウイルスが放出

され、他の方がそのウイルスを口や鼻などから吸い込んで感染することを言います。

「接触感染」とは： 感染者がくしゃみや咳を手で押さえた後、その手で周りの物に触れるとウイルスがつきます。他の方がそれを触るとウイルスが手に付着し、その手で口や鼻を触ることにより粘膜から感染することを言います。WHO は、新型コロナウイルスは、プラスチックの表面では最大 72 時間、ボール紙では最大 24 時間生存するなどとしています。

### 問3 無症状病原体保有者（症状はないがPCR検査が陽性だった者）から感染しますか。

---

一般的に、肺炎などを起こすウイルス感染症の場合は、症状が最も強く現れる時期に、他者へウイルスを感染させる可能性も最も高くなると考えられています。

しかし、新型コロナウイルスでは、症状が明らかになる前から、感染が広がるおそれがあるとの専門家の指摘や研究結果も示されており、例えば、台湾における研究では、新型コロナウイルス感染症は、発症前も含めて、発症前後の時期に最も感染力が高いとの報告がされています。

したがって、人と人の距離をとること（Social distancing: 社会的距離）、外出の際のマスク着用、咳エチケット、石けんによる手洗い、アルコールによる手指消毒、換気といった一般的な感染症対策や、十分な睡眠をとる等の健康管理を心がけるとともに、地域における状況（緊急事態宣言が出されているかどうかやお住まいの自治体の出している情報を参考にしてください）も踏まえて、予防に取り組んでください。

### 問4 新型コロナウイルスはペットから感染しますか。

---

外出自粛により家にいる時間が長くなることもあります。これまでのところ、新型コロナウイルスがペットから人に感染した事例は見つかっていません。一般に、動物との過度な接触は控えるとともに、普段から動物に接触した後は、手洗いや手指消毒用アルコールで消毒などを行うようにしてください。

### 問5 新型コロナウイルスはハエや蚊を介して感染しますか。

---

気温の上昇にともなってハエや蚊の発生も増えてきますが、これまでのところ、新型コロナウイルスがハエや蚊を介して人に感染した事例は見つかっていません。なお、一般的な衛生対策として、身の回りにハエや蚊を増やさないう周囲の清掃等を行うことが大切です。

### 問6 感染者の糞便から感染することがありますか。

---

これまで通り通常の手洗いや手指消毒用アルコールでの消毒などを行ってください。また、新型コロナウイルス感染症の疑いのある患者や新型コロナウイルス感染症の患者、濃厚接触者が使用した使用後のトイレは、急性の下痢症状などでトイレが汚れた場合には、次亜塩素酸ナトリウム（市販されている家庭用漂白剤等はこれにあたります、1,000ppm）、またはアルコール（70%）による清拭をすることを推奨します。

**問7 感染者が見つかった場所（外国、国内）から送られてくる手紙や輸入食品などの荷物により感染しますか。**

---

現在のところ、中国やウイルスが見つかったその他の場所から積み出された物品との接触から人が新型コロナウイルスに感染したという報告はありません。WHO も、一般的に新型コロナウイルスは、手紙や荷物のような物での表面では長時間生き残ることができないとしています。

**問8 食品を介して新型コロナウイルス感染症に感染することはありますか。**

---

新型コロナウイルス感染症の主要な感染経路は、飛沫感染と接触感染であると考えられています。2020年5月1日現在、食品（生で喫食する野菜・果実や鮮魚介類を含む。）を介して新型コロナウイルス感染症に感染したとされる事例は報告されていません。

なお、食品や食事の配膳等を行う場合は、不特定多数の人と接する可能性があるため、接触感染に注意する必要があります。食器についても同様に、清潔な取扱を含め十分お気をつけ下さい。

コロナウイルスは熱（70度以上で一定時間）及びアルコール（60%以上（※）、市販の手指消毒用アルコールはこれにあたります）に弱いことがわかっています。製造、流通、調理、販売、配膳等の各段階で、食品取扱者の体調管理やこまめな手洗い、手指消毒用アルコール等による手指の消毒、咳エチケットなど、通常の食中毒予防のために行っている一般的な衛生管理が実施されていれば心配する必要はありません。

WHO からの一般的な注意として「生あるいは加熱不十分な動物の肉・肉製品の消費を避けること、それらの取り扱い・調理の際には注意すること」とされています。

（※）60%台のエタノールによる消毒でも一定の有効性があると考えられる報告があり、70%以上のエタノールが入手困難な場合には、60%台のエタノールを使用した消毒も差し支えないです。

**問9 これまで何人の方が退院され、そのような方にはどのような治療が行われたのですか。**

---

国内事例（空港検疫事例及びチャーター便帰国者事例を含む）におけるPCR検査陽性者のうち15,383名、クルーズ船（ダイヤモンド・プリンセス）から下船された方でPCR検査陽性者712名のうち655名の、合計16,000名を超える方が退院しています（6月10日24時時点）。

この新型コロナウイルスそのものに効く抗ウイルス薬はまだ確立していませんが、これら退院された方々は、ウイルスによる熱や咳などの症状の緩和を目指す治療（対症療法）をうけました。具体的には、解熱剤や鎮咳（ちんがい）薬の投与や、点滴等が実施されています。また、肺炎を起こした場合は、酸素投与や人工呼吸等を行うこともあります。

**問 10** 新型コロナウイルス感染症で治療を受けた場合、治癒したと判断されるのはどういう場合ですか。また、新型コロナウイルス感染症に広く使える特効薬はまだないのに、どうして治癒するのでしょうか。

発熱や咳等の呼吸器症状が消失し、鼻腔や気管などからウイルスを検出できなくなった状況を「治癒した」と判断しています。

また、この新型コロナウイルス感染症に対する抗ウイルス薬として、レムデシビルが承認されましたが、重症者を対象とした薬であり、副作用のリスクもあるため、広く使える特効薬とはいえません。現時点においては、ウイルスが上気道や肺で増えることで生じる発熱や咳などの症状を緩和する目的の対症療法が中心となっており、解熱剤や鎮咳薬の投与、点滴等が実施されています。対症療法により、全身状態をサポートすることで、この間ウイルスに対する抗体が作られるようになり、ウイルスが排除されて治癒に至ると考えられます。

**問 11** 治療薬の実用化に向けた取組みはどうなっていますか。

新型コロナウイルスは、1. 人の細胞表面のレセプターを通して、細胞内に侵入し、2. ウイルス自身の酵素（人体には存在しない RNA ポリメラーゼ）を用いて複製し、3. タンパク質や酵素を作って増殖し、4. 細胞外に出て他の正常な細胞に広がることを繰り返すことで、私たちの体の中で広がっていきます。また、重症化すると、サイトカインストームと呼ばれる過剰な免疫反応を起こしたり、急性呼吸窮迫症候群（ARDS）という重度の呼吸不全を起こしたりすることが知られています。

抗ウイルス薬の多くは、このウイルスの1. 侵入、2. 複製、3. 増殖、4. 拡散の過程をターゲットとします。既存の治療薬で、それぞれの過程をターゲットとした薬や、新型コロナウイルス感染症の症状（サイトカインストーム等）への効果が期待できる薬を新型コロナウイルスの治療薬として実用化するため、その治療効果や安全性を検証するための臨床研究が進んでいます。

（参考）それぞれの薬の一般名・販売名と働く仕組みについて

一般名	販売名	薬の働く仕組み
レムデシビル	ベクルリー	RNA ポリメラーゼ阻害
ファビピラビル	アビガン	RNA ポリメラーゼ阻害
シクレソニド	オルベスコ	ステロイド
ロビナビル、リトナビル	カレトラ	タンパク分解酵素阻害
ナファモスタットメシル酸塩	フサン	タンパク分解酵素阻害
トシリズマブ	アクテムラ	サイトカイン抑制
イベルメクチン	ストロメクトール	(研究中)

## 問 12 ワクチンの開発状況はどうなっていますか。

一般に、ワクチンの開発までには、当該ワクチンの有効性・安全性の確認や、一定の品質を担保しつつ、大量生産が可能かどうかの確認などを行う必要があり、開発には年単位の期間がかかります。

そうした中でもワクチンを早急に開発するため、政府としても、民間の技術を活用しながら、ワクチン候補を作成し、可能な限り早く、有効性の評価が可能となるよう、約 100 億円（令和 2 年度補正予算）の研究開発費を投入し、東大、大阪大、国立感染症研究所などで研究を進めているところです。

## 新型コロナウイルス感染症の予防法

### 問 1 感染を予防するために注意することはありますか。心配な場合には、どのように対応すればよいですか。

感染を予防するためには、基本的な感染予防の実施や不要不急の外出の自粛、「3つの密」を避けること等が重要です。

これまでに国内で感染が確認された方のうち重症・軽症に関わらず約 80%の方は、他の人に感染させていない一方で、一定の条件を満たす場所において、一人の感染者が複数人に感染させた事例が報告されています。集団感染が生じた場の共通点を踏まえると、特に、1. 密閉空間（換気の悪い密閉空間である）、2. 密集場所（多くの人が密集している）、3. 密接場面（互いに手を伸ばしたら届く距離での会話や共同行為が行われる）という3つの条件のある場では、感染を拡大させるリスクが高いと考えられています。

また、これ以外の場であっても、人混みや近距離での会話、特に大きな声を出すことや歌うことにはリスクが存在すると考えられています。激しい呼気や大きな声を伴う運動についても感染リスクがある可能性が指摘されています。多くの場合、ライブハウス、スポーツジム、医療機関、さらに最近になって繁華街の接待を伴う飲食店等におけるクラスターでの感染拡大が指摘されています。

なお、喫煙に関しては、

- ・本年 4 月から、望まない受動喫煙を防止するための改正健康増進法が全面施行され、原則屋内禁煙となっています。事業者は、屋外喫煙所や屋内の喫煙専用室を設けることも可能ですが、これらの場所では距離が近づかざるを得ない場合があるため、会話や、携帯電話による通話を慎むようお願いします。
- ・また、WHO のステートメントによれば、WHO が 2020 年 4 月 29 日に招集した専門家によるレビューにおいて、喫煙者は非喫煙者と比較して新型コロナウイルスへの感染で重症となる可能性が高いことが明らかになったことなどが報告されています。

新型コロナウイルス感染症は、一般的な状況における感染経路の中心は飛沫感染及び

接触感染ですが、閉鎖空間において近距離で多くの人と会話する等の一定の環境下であれば、咳やくしゃみ等の症状がなくても感染を拡大させるリスクがあるとされています。また、無症状の者からの感染の可能性も指摘されており、油断は禁物です。

人と人との距離をとること（Social distancing: 社会的距離）、外出時はマスクを着用する、家の中でも咳エチケットを心がける、さらに家やオフィスの換気を十分にする、十分な睡眠などで自己の健康管理をしっかりすることで、自己のみならず、他人への感染を回避するとともに、他人に感染させないように徹底することが必要です。

これらの状況を踏まえ、「3つの密」の回避、マスクの着用、石けんによる手洗いや手指消毒用アルコールによる消毒の励行などをお願いします。

## 問2 家族に新型コロナウイルスの感染が疑われる場合に、家庭でどんなことに注意すればよいでしょうか。

---

ご本人は外出を避けてください。ご家族、同居されている方も熱を測るなど、健康観察をし、不要不急の外出を避け、特に咳や発熱などの症状があるときには、職場などには行かないようにしてください。

ご家族に新型コロナウイルスの感染が疑われる場合には、同居されているご家族は以下の8点にご注意ください（詳しくは、一般社団法人日本環境感染症学会とりまとめをご参照ください）。

1. 部屋を分けましょう
2. 感染が疑われる家族のお世話はできるだけ限られた方で
3. マスクをつけましょう
4. こまめに手を洗いましょう
5. 換気をしましょう
6. 手で触れる共有部分を消毒しましょう
7. 汚れたリネン、衣服を洗濯しましょう
8. ゴミは密閉して捨てましょう

## 問3 濃厚接触者とはどのような人でしょうか。濃厚接触者となった場合は、どんなことに注意すればよいでしょう。

---

濃厚接触者は、新型コロナウイルスに感染していることが確認された方と近距離で接触、或いは長時間接触し、感染の可能性が相対的に高くなっている方を指します。

濃厚接触かどうかを判断する上で重要な要素は上述のとおり、1. 距離の近さと2. 時間の長さです。必要な感染予防策をせずに手で触れること、または対面で互いに手を伸ばしたら届く距離（1 m程度以内）で15分以上接触があった場合に濃厚接触者と考えられます。

新型コロナウイルス感染者から、ウイルスがうつる可能性がある期間（発症2日前から

入院等した日まで)に接触のあった方々について、関係性、接触の程度などについて、保健所が調査(積極的疫学調査)を行い、個別に濃厚接触者に該当するかどうか判断します。

例えば、15分間、感染者と至近距離にいたとしても、マスクの有無、会話や歌唱など発声を伴う行動や対面での接触の有無など、「3密」の状況などにより、感染の可能性は大きく異なります。濃厚接触者にあたるかどうかは、このような具体的な状況をお伺いして判断しますので、聞き取り調査などにご協力ください。

濃厚接触者と判断された場合は、保健所の指示に従ってください。濃厚接触者は、感染している可能性があることから、感染した方と接触した後14日間は、健康状態に注意を払い(健康観察)、不要不急の外出は控えてください。

新型コロナウイルス感染症対策専門家会議では、対面で人と人との距離が近い接触が、会話などで一定時間以上続き、多くの人々との間で交わされる環境は感染を拡大させるリスクが高いとされています。

また、速やかに感染者を把握する観点から濃厚接触者についても原則検査を行う方針としています。

なお、検査結果が陰性となった場合であっても、感染した方と接触した後14日間は不要不急の外出を控えるなど保健所の指示に従ってください。

詳しくは、濃厚接触者と判断された際に、保健所から伝えられる内容を確認してください。

#### 問4 「咳エチケット」とは何ですか。

---

咳エチケットとは、感染症を他者にうつさせないために、咳・くしゃみをする際、マスクやティッシュ、ハンカチ、袖、肘の内側などを使って、口や鼻をおさえることです。

対面で人と人との距離が近い接触(互いに手を伸ばしたら届く距離でおよそ2mとされています)が、一定時間以上、多くの人々との間で交わされる環境は、リスクが高いです。感染しやすい環境に行くことを避け、手洗い、咳エチケットを徹底しましょう。

#### 問5 高齢者の多い社会福祉施設などでは、どのような感染対策を行っていますか。

---

新型コロナウイルスについては、高齢者と基礎疾患がある方については重症化しやすいため、高齢者介護施設等においては、ウイルスを持ち込まない、拡げないことに留意し、感染経路を絶つことが重要です。このため、施設等の指定・監督権限を持つ各自治体や関係団体を通じて、全国の施設等に対して対策の留意点などを示して感染対策の徹底を図っています。

具体的には、各施設等において、厚生労働省が示した感染対策マニュアル等に基づき、高齢者や職員、さらには面会者や委託業者等へのマスクの着用を含む咳エチケットや手洗い・手指消毒用アルコールによる消毒等、サービス提供時におけるマスクやエプロン、手袋の着用、食事介助の前の手洗いや清潔な食器での提供の徹底等、感染経路を遮断するための取組を要請しています。

また、社会福祉施設等において、職員・利用者の集団感染が発生する中で、専門家の意見も踏まえながら、ウイルスを外部から持ち込まないために、

- ・職員は、出勤前に体温を計測し、発熱等の症状が見られる場合には出勤を行わないことを徹底すること、また、職場外でも、「3つの密」を避ける対応を徹底すること
- ・面会についても、緊急やむを得ない場合を除き、制限すること。面会を行う場合でも、体温を計測し、発熱が認められる場合には面会を断ること
- ・委託業者等についても、物品の受け渡しは玄関など施設に限られた場所で行い、立ち入る場合には、体温を計測してもらい、発熱が認められる場合には立ち入りを断ること

ウイルスを拡げないために、

- ・リハビリテーション等を行う場合には、同じ時間帯・同じ場所での実施人数を減らすこと、換気を行うこと、声を出す機会を最小限にすること、共有物について消毒を行うこと
- ・感染や感染が疑われる職員や利用者が発生した場合に、居室や共用スペースの消毒を徹底することや、それらの者と濃厚接触が疑われる者について、特定の職員により個室で対応すること

などの取組も要請しています。

## 症状がある場合の相談や新型コロナウイルス感染症に対する医療について

### 問1 熱や咳があります。どうしたらよいでしょうか。

発熱などのかぜ症状がある場合は、仕事や学校を休んでいただき、外出は控えてください。休んでいただくことはご本人のためにもなりますし、感染拡大の防止にもつながる大切な行動です。そのためには、企業、社会全体における理解が必要です。厚生労働省と関係省庁は、従業員の方々々が休みやすい環境整備が大切と考え、労使団体や企業にその整備にご協力いただくようお願いしています。

咳などの症状がある方は、咳やくしゃみを手でおさえると、その手で触ったドアノブなど周囲のものにウイルスが付着し、ドアノブなどを介して他者に病気をうつす可能性がありますので、咳エチケットを行ってください。

帰国者・接触者相談センター等にご相談いただく際の目安として、少なくとも以下の条件に当てはまる方は、すぐにご相談ください。

☆ 息苦しさ（呼吸困難）、強いだるさ（倦怠感）、高熱等の強い症状のいずれかがある場合

☆ 重症化しやすい方（※）で、発熱や咳などの比較的軽い風邪の症状がある場合

※高齢者をはじめ、基礎疾患（糖尿病、心不全、呼吸器疾患（慢性閉塞性肺疾患など）

など）がある方や透析を受けている方、免疫抑制剤や抗がん剤などを用いている方

☆ 上記以外の方で発熱や咳など比較的軽い風邪の症状が続く場合

(症状が4日以上続く場合は必ずご相談ください。症状には個人差がありますので、強い症状と思う場合にはすぐに相談してください。解熱剤などを飲み続けなければならない方も同様です。)

ご相談は、最寄りの保健所などに設置される「帰国者・接触者相談センター」(地域により名称が異なることがあります。)や、地域によっては、医師会や診療所等で相談を受け付けている場合もありますので、ご活用ください。

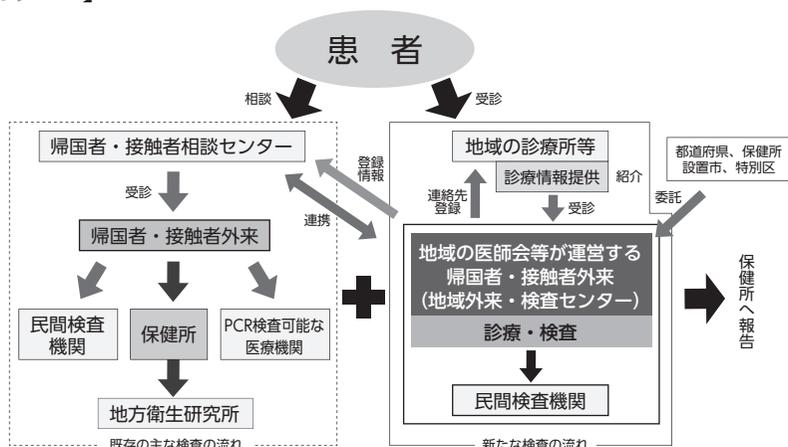
## 問2 発熱の継続はどのように確認すればいいですか。

発熱は、感染症や腫瘍、炎症などにより起こります。一般に、37.5度以上の場合、発熱とみなします。ただし、症状には個人差がありますので、平熱とあわせてご判断してください。発熱が認められる場合は、毎日体温を測定し、体温と時間を記録してください。

## 問3 新型コロナウイルス感染症にかかっていないか調べてほしいのですが、どうしたらいいですか。

帰国者・接触者相談センターやかかりつけ医、地域の相談窓口等にあらかじめ電話でご相談ください。その結果、感染が疑われると判断された場合には、帰国者・接触者外来等を紹介しますので、そこでコロナウイルスの検査を受けることになります。

### 【検査のフロー】



なお、帰国者・接触者相談センターはすべての都道府県に設置され、24時間対応しています。

## 問4 「PCR検査がしたくても、受けられない」、「日本のPCRの実施件数が諸外国と比べて少ない」との指摘がありますがどうなっているのですか。

日本のPCR検査は、これまで、クラスターや重症化リスクの高い方々を優先してきたため、検査数に占める陽性者の割合(陽性率)が高いことが見込まれていましたが、これまでのところ、米英と比較してみると、日本の陽性率は十分に低い水準です(日本:約6%、米国:

約 17%、英国：約 27%)。また、死亡者数も諸外国よりも少なくなっていますので、潜在的な感染者を捕捉できていないということはないと言えます。

軽症者等からの感染拡大リスクや院内・施設内の感染対策等に対応するため、検査能力を拡充し、6月1日現在約 26,000 件以上の検査能力を確保しています。実施件数についても、曜日による変化はあるものの、多い日は一日 6,000 件程度の検査を実施しています(6月1日時点の情報)。

しかし、PCR 検査の人口 10 万人当たりの実施件数は、諸外国と比較して少ない状況にあり、実施件数を増やしていくことが課題であることは事実です。

◇ PCR 検査の実施件数が増加しない原因として、

- ・相談を受けて検査につながる機能を担っていた保健所が、業務過多になっていること
- ・検体採取の際のマスク、防護服などの準備や、採取後の検体搬送について、人材や資材が不足してしまうこと  
等が指摘されています。

◇ これらを改善するため、

- ・PCR 検査に医療保険を適応し、民間検査機関等を活用した検査を可能とする
- ・保健所(相談センター)への相談を要さない、地域医師会等が運営する「地域外来・検査センター(PCRセンター)」ルートの拡充(全国 150 か所以上で設置済み(6月2日現在))
- ・人材不足に対応するため、帰国者・接触者外来への医療従事者の派遣を促進し、歯科医師にも検体採取をご協力いただく
- ・大型テントやプレハブ施設を使った、いわゆるドライブスルー方式やウォークスルー方式による効率的な診療・検査を進める
- ・事前の抗原検査を導入して、PCR 検査の省略を可能とする
- ・迅速検査機器を導入して、検査 1 件当たりのスピードを上げる

といった取組が行われており、国としてもこれらの取組を更に推進しています。

また、新型コロナウイルス感染症の診断のための PCR 検査は、これまでは主に「鼻咽腔ぬぐい液」を用いていました。検証の結果、「唾液」を用いた場合でも、発症から 9 日以内であれば、これまでの方法と同等の精度が確認されました。このため、6月2日から、発症から 9 日以内の方には、唾液による PCR 検査も可能としました。これまでの方法に比べ、患者の負担も、検体採取機関の感染防御の負担も、大幅に軽減されると見込んでいます。

一方で、PCR 検査は、偽陰性の可能性もあるため、陰性だからといって安心できるものではなく、感染不安の解消に資するものではありません。検査は、医師の判断のもとで、必要な医療を提供し、重症化を防ぐことが主たる目的となります。

今後も、医師が必要と判断した方が、PCR 検査を確実に受けることができるよう、取組を進めていきます。

**問5 新型コロナウイルスの抗原検査が国に承認されたようですが、PCR 検査の代わりになるのですか。**

2020年4月27日に富士レジオ社の抗原検査キット「エスプライン SARS-CoV-2」の薬事申請が行われ、同年5月13日に我が国初の新型コロナウイルス抗原検査キットとして承認されました。

抗原検査については、30分程度で結果が出ること、特別な検査機器や試薬を必要としないこと、検体を搬送する必要がないことなど、大きなメリットがありますが、一方でPCR検査と比較して検出に一定以上のウイルス量が必要である（感度がPCR検査よりも低い）という課題もあります。こうした検査の特性を踏まえ、PCR検査と組み合わせることを予定しており、重症者について速やかに判定し医療につなげられること、判定に急を要する救急搬送の患者に使うこと、症状のある医療従事者や入院患者の判定を速やかに行うことなど、様々な場面での活用により、効果的な検査の実施が期待されます。

なお、感度の問題もあり、当面はまず症状のある方に抗原検査を行い、陰性の方には念のためPCR検査を行う、というPCR検査との併用を予定していますが、現場での使用例を検証する調査研究を進め、より効率的な検査方法を早急に検討していきます。

また、本キットについては、まずは患者発生数の多い都道府県における帰国者・接触者外来等から供給を開始していくことになります。

PCR検査との違いは下の表をご覧ください。

検査種類	抗原検査	P C R 検査
○調べるもの	ウイルスを特徴づけるたんぱく質(抗原)	ウイルスを特徴づける遺伝子配列
○精度	検出には、一定以上のウイルス量が必要	抗原検査より少ない量のウイルスを検出できる
○検査実施場所	検体採取場所で実施	検体を検査機関に搬送して実施
○判定時間	約30分	数時間+検査機関への搬送時間

**問6 陽性になって入院や療養をした場合、どうなったら元の生活に戻れますか。**

国内外の知見によると、発熱等の症状が出てから7日～10日程度経つと、新型コロナウイルス感染者の感染性は急激に低下し、PCRで検出される場合でも、感染性は極めて低いとされています。

そのため、以下の通り、発症日及び症状軽快からの時間経過を退院等の基準としています。（5月29日に基準を変更いたしました）

#### <医療機関に入院した場合の退院基準>

1. 発熱等の症状が出現してから14日間が経過し、かつ、発熱などの症状が軽快してから、72時間が経過すれば退院が可能です。
2. ただし、症状が出現してから10日経過以前に症状が軽快した場合には、症状が軽快して24時間後にPCR検査を実施（1回目）し、陰性が確認されたら、1回目の検体採取後24時間後に再度PCR検査を行い（2回目）、2回連続で陰性が確認された場合にも退院が可能です。

#### <自宅や宿泊施設での療養の場合の解除基準>

重症化のリスク要因（高齢者や基礎疾患（糖尿病、心不全、呼吸器疾患など））を有さない場合に、医師の判断により、宿泊施設での療養や自宅療養とされた場合も、原則症状が出現してから14日間が経過し、かつ、発熱などの症状が軽快してから、72時間が経過すれば、療養の終了が可能です。

さらに、症状がない方（無症状病原体保有者）は、検査のための検体をとった日から14日間を経過した場合に退院（療養終了）が可能です。

退院後（療養終了後）の4週間は、毎日、体温測定を行うなどの自己健康管理といった対応をしていただきながら、社会生活を送っていただくこととなります。

これまで、国内事例（空港検疫事例及びチャーター便帰国者事例を含む）におけるPCR検査陽性者のうち15,383名、クルーズ船（ダイヤモンド・プリンセス）から下船された方でPCR検査陽性者712名のうち655名の、合計16,000名を超える方が退院しています（6月10日24時時点）。

### **問7 新型コロナウイルスに感染すると抗体・免疫ができるのですか。**

---

一般に、ウイルスに感染すると、感染早期に初期抗体（IgM抗体）が作られ、感染後1～2週間後には、より強力な抗体（IgG抗体）が作られます。血液中にこのIgG抗体が十分量あることを「免疫がある」、と言い、再度同じウイルスに感染しなくなったりします。

一方で、新型コロナウイルスの免疫については、「抗体」が作られることは確かですが、その持続期間、効果、変異への対応などの詳細は、現時点では明らかになっていません。WHOは、2020年4月24日、新型コロナウイルス感染症にかかった人が必ずしも免疫を獲得し、再感染しなくなるとの保証はない、と発表しています。したがって、「自分は一度、新型コロナにかかったので何をしてでも大丈夫。」といった行動は、自身を守る観点でも他者に感染させない観点でも、お控えいただくようお願いいたします。

なお、これまでのところ、新型コロナウイルスの抗体検査を用いて現在の感染の有無を診断できるとの十分な医学的な知見は確立しておらず、国内で診断薬としての薬事承認を得た抗体検査はありません（IgM抗体やIgG抗体の検出は過去の感染を示している可能

性があるものの、再感染を否定することができないのは上述のとおりです。

特に、少量の血液で、短時間で陽性・陰性が分かるとされている簡易抗体検査キットについては、検査結果の精度に課題があるとも言われており、利用には注意が必要です（日本感染症学会は、4種類の抗体検査キットの性能について検討を行った結果、精度にばらつきがあるなどの課題を報告しています）。

## 問8 新型コロナウイルスは重症化しやすいのですか。

---

新型コロナウイルスに感染した人は、軽症であった方、治癒する方も多いですが、重症化する方は、普通の風邪症状が出てから約5～7日程度で、症状が急速に悪化し、肺炎に至るようです。

新型コロナウイルスによる肺炎が重篤化した場合は、人工呼吸器など集中治療が必要となり、季節性インフルエンザよりも入院期間が長くなる事例が報告されています。高齢者や基礎疾患（糖尿病、心不全、呼吸器疾患など）を有する方では、重症化するリスクが高いと考えられています。なお、若年層の方であっても、サイトカインストームと呼ばれる過剰な免疫反応を起こして重症化する事例も報告されています。

国内事例（空港検疫事例及びチャーター便帰国者事例を含む）における入院治療等を要する者1,308人のうち重症者は101人でした（6月2日24時時点）。

なお、中国疾病対策センター（中国CDC）によると、2020年2月11日までに中国で新型コロナウイルス感染症と診断された約44,000人のデータによると、息苦しさ（呼吸困難）などを認めない軽症例が80%以上と多くを占めており、呼吸困難が生じる重症や呼吸不全に至る重篤例は20%未満に過ぎないと報告されています。

## 問9 医療体制を堅持するための政府の考え方はどのようなものですか。また、国民はどのような協力が必要ですか。

---

医療提供体制の堅持は、国民が健康な暮らし・活動を行う上で、必須の基盤です。医師や看護師など医療に従事する皆さんには、今回の新型コロナウイルス感染症対策でも、昼夜を問わず、献身的に最前線で働いていただいております。諸外国の新型コロナウイルス感染症による死者数をみても、人口10万人当たりで、我が国は現時点で他の先進国に比べて、1桁も2桁も少ない水準です。

日本国内で感染者は、一旦ピークを越えて減少傾向ではありますが、入院患者等の減少は少し遅れて起こるため、医療提供体制への負担は続いている状況です。限られた人数の医療従事者の方々が必要な医療を患者に提供できるように、各地の医師会、看護協会等の協力を頂きながら、以下のことに留意して対応にあたっています。

- (1) 重症者の方の治療を重視します。病院内のベッドも重症者に重点化するために、軽症者は都道府県が準備した宿泊施設で療養いただいたり、自宅で療養いただいたりすることで、治療に使えるベッドを増やしています。この過程で、一部のホテル事業者のご

厚意をいただきました。

- (2) 医療従事者は、院内感染のリスクも負って業務に従事しています。院内感染が発生すると、その病院の医療提供体制が毀損され、医療従事者だけでなく国民全体の損失となります。そうした心配をすることなく、医療従事者が安全に医療を提供できるよう、医療施設には、マスク、ガウンなどの用品を十分に確保しなければなりません。治療に要する人工呼吸器などの設備の増強に加え、検査や機器の取扱に従事する人材を確保するため、退職者の職場復帰のお願いや講習会等も進めています。
- (3) 治療薬の開発や実用化の準備を進めます。新型コロナウイルス感染で多くの人々を不安にしているのは広く簡便に使える治療薬がないことです。2020年4月7日に閣議決定した緊急経済対策でも、治療薬の開発を第一項目にし、補正予算でもこの点を重視しています。また、G7諸国※でも治療薬やワクチンの開発の協力を首脳の間で合意しました。

※G7 (Group of Seven) : 日本、アメリカ、ドイツ、カナダ、イタリア、イギリス、フランスの7つの先進国

#### 問 10 新型コロナウイルスの感染が拡大する中で、医療従事者や病床数の不足、院内感染の発生などにより、我が国の医療能力が低下しているのでしょうか。

新型コロナウイルス感染者に対しては、日本の医療が全力を挙げています。これらの患者への対応だけでなく、院内感染を予防し、同時に他の疾病で入院や通院している患者にも、日本の医療は懸命に対応しています。

医師、看護師、臨床検査技師、臨床工学技士などに十分な感染防護具が行きわたらなければ、自らも感染のリスクに晒されますし、院内感染が発生すれば、医療能力の低下につながります。医療機関の役割分担と連携が十分に行われず、一つの病院に様々な病態の患者が集中すると、重症者への対応が出来なくなります。

これまで日本は、世界最高レベルの医療体制で、新型コロナウイルス感染症による重症患者数や死者数を、他の国に比べて、低く維持しています。だからこそ、医療能力を日本国民全体の資産として守る必要があります。

新型コロナウイルス感染者と、それ以外の疾患の患者への医療を地域全体として提供できるよう、地域における病院間の役割分担や患者の転院なども必要となります。

軽症の新型コロナウイルス患者については、ホテル等宿泊施設での療養を進めるほか、医師や看護師等の医療従事者数や病床数といった地域の医療資源の全体像を踏まえて、今、医療が必要な方に確実に医療を届けるために、例えば、コロナウイルスを重点的に診療する医療機関を設定して、患者の入院先を調整するなど、地域全体の医療機能をバランスよく維持するための調整を行うよう、都道府県に対して依頼しています。

あわせて、新型コロナウイルス感染症患者の受入れを行うための病床確保等の観点から、医師の判断により延期が可能と考えられる予定手術及び予定入院について検討いた

くようお願いしており、個々のケースについては、患者の皆さんは担当医師にご相談のうえ、その所見を踏まえご判断いただくようお願いいたします。

国としても、地域で必要な医療機能を維持するため、医療用マスクや防護具の確保・配布に努める他、重症の新型コロナウイルス感染症の集中治療や中等症以上の重症化防止、他の患者や医療従事者への感染拡大防止に係る診療報酬の増額を行うなどの支援を行っていきます。

---

**問 11 歯科医師もPCR検査ができるようになる、という報道がありました。歯科診療所でPCR検査を行ってもらうことができますか。**

---

歯科診療所で新型コロナウイルス感染症の診断を目的としたPCR検査を受けることはできません。

なお、新型コロナウイルス感染症が拡大している地域等において、「地域外来・検査センター」で検体採取を行う医師等の確保が困難な場合などに、研修を受けた歯科医師が検体採取を行うことがあります。

---

**問 12 電話やオンラインによる診断や処方を受けたいのですが、どうしたら受けられますか。**

---

新型コロナウイルス感染症が拡大していることに鑑みた時限的・特例的な対応として、初診も含め、医師の判断で電話やオンラインにより診断や処方を受けられることとなりました。

このため、電話やオンラインによる診断や処方を受けたい場合は、まずは、普段からかかっているかかりつけ医等にご相談ください。

かかりつけ医等をお持ちでない方は、電話やオンラインによる診療を行う医療機関のリストを掲載することとしているので、掲載されている最寄りの医療機関にご連絡ください。

ただし、電話やオンラインによる診療に適していない症状や状態の場合は、医師の判断で診断や処方は行わず、医療機関における対面の診療を勧めることがあります。

## 妊婦の方々に関すること

---

**問 1 妊娠中に新型コロナウイルスに感染した場合、どのような症状や胎児への影響がありますか。**

---

現時点では、妊娠後期に新型コロナウイルスに感染したとしても、経過や重症度は妊娠していない方と変わらないとされています。胎児のウイルス感染症例が海外で報告されていますが、胎児の異常や死産、流産を起こしやすいという報告はありません。したがって、妊娠中でも過度な心配はいりません。

しかしながら、一般的に、妊娠中に肺炎を起こした場合、妊娠していない時に比べて重

症化しやすいという意見もあります。そのため、妊婦の方には重症化しやすい方と同じような対応をお願いいたします。具体的には、日頃の感染予防に積極的に取り組むとともに、  
☆ 息苦しさ（呼吸困難）、強いだるさ（倦怠感）、高熱等の強い症状のいずれかがある場合  
☆ 重症化しやすい方で、発熱や咳などの比較的軽い風邪の症状がある場合  
には、最寄りの保健所などに設置される「帰国者・接触者相談センター」等にお問い合わせください。

また、妊娠中の女性労働者が休みやすい環境の整備などについて、各企業における取組が促進されるよう、経済団体や労働団体へ要請を行っています。

妊婦の方々などに向けた情報につきましては、こちらも参考にしてください。

<参考>○妊婦の方々などに向けた新型コロナウイルス感染症対策

○日本産婦人科感染症学会：インフォメーション一覧

## 問2 妊婦健診の受診回数を減らしたほうがいいでしょうか。

---

妊婦健診は、妊婦と胎児の健康のために非常に重要です。自分で判断せず、かかりつけの産婦人科医等と、よく相談してください。

妊婦健診には、妊婦の方の健康状態、妊娠週数等によって推奨される受診間隔がありますが、産婦人科医とご相談の上であれば、妊婦の皆様の状況に応じ、妊婦健診の間隔をあけることも可能です。

## 問3 里帰り出産は、ひかえたほうがいいでしょうか。

---

緊急事態宣言が全国の下、全ての国民に移動の抑制を求めてきたこともあり、厚生労働省としても、妊婦の皆様には、現在お住まいの地域での出産をご考慮いただきますようお願いしてまいりました。

5月25日にすべての地域で緊急事態宣言が解除されましたが、移行期間中の人の移動については、下記を目安としています。

1. 5月中は県をまたぐ移動は避ける
2. 6月1日から18日の間も、5月25日に緊急事態宣言が解除された一部首都圏（埼玉、千葉、東京、神奈川）、北海道との間の県をまたぐ移動は慎重に

分娩施設を探す際には、現在の居住地のかかりつけの産婦人科医等と、妊娠中の経過や合併症の有無、帰省先の医療体制などを踏まえて十分に相談の上、ご判断いただきますようお願い申し上げます。

## 問4 職場で働くことが不安ですが、どうしたらよいでしょうか。

---

働く妊婦の方は、職場の作業内容等によっては、感染について大きな不安やストレスを抱える場合があります。感染そのものだけでなく、これによる「不安やストレス」を妊婦の方が回避したいと思うのは当然のことです。

そこで、事業主が法律に基づき講じなければならない措置（※）として、新型コロナウイルス感染症に関する措置を新たに追加しました（令和2年5月7日～令和3年1月31日）。具体的には、こうした不安やストレスが、母体または胎児の健康に影響があると、主治医や助産師から指導を受ける場合があります。働く妊婦の方は、その指導内容を事業主に申し出た場合、事業主は、この指導に基づいて必要な措置を講じなければなりません。例えば、「感染のおそれが低い作業に転換させる」、「在宅勤務や休業など、出勤について制限する」といった措置が考えられます。

主治医等からの指導については、その指導事項を的確に伝えるため「母健連絡カード」というものを作っていますので、こちらを主治医等にも書いてもらうことで、適切な措置を受けられることになります。

もともと、働く妊婦の方は、新型コロナウイルスとは関係なく、主治医等の指導に基づき、妊娠中の通勤緩和や休憩、あるいは妊娠に伴う症状などに応じて妊娠中の作業の制限、勤務時間の短縮、休業等、様々な措置を受けられる可能性があります。

また、妊婦の方も含めたすべての方が、テレワークや時差通勤など多様な働き方が可能となるよう、政府として要請を行っております。

これを機に、事業主の方は、妊婦の方の働き方をもう一度見つめ直していただき、働く妊婦の方は母体と胎児の健康を守っていただければと思います。

（※）男女雇用機会均等法第13条に基づく母性健康管理措置。

令和2年6月13日時点版



# 「新しい生活様式」の実践例

## ① 一人ひとりの基本的感染対策

### 感染防止の3つの基本：①身体的距離の確保、②マスクの着用、③手洗い

- 人との間隔は、できるだけ2m（最低1m）空ける。
- 遊びにいくなら屋内より屋外を選ぶ。
- 会話をする際は、可能な限り真正面を避ける。
- 外出時、屋内にいるときや会話をするときは、**症状がなくてもマスク**を着用。
- 家に帰ったらまず**手や顔を洗う**。できるだけすぐに着替える、シャワーを浴びる。
- 手洗いは30秒程度**かけて**水と石けん**で丁寧に洗う。（手指消毒薬の使用も可）

※ 高齢者や持病のあるような重症化リスクの高い人と会う際には、体調管理をより厳重にする。

### 移動に関する感染対策

- 感染が流行している地域からの移動、感染が流行している地域への移動は控える。
- 帰省や旅行はひかえめに。出張はやむを得ない場合に。
- 発症したときのため、誰とどこで会ったかをメモにする。
- 地域の感染状況に注意する。

## ② 日常生活を営む上での基本的生活様式

- まめに**手洗い・手指消毒**
- 咳エチケットの徹底
- こまめに換気
- 身体的距離の確保
- 「3密」の回避（密集、密接、密閉）**
- 毎朝で体温測定、健康チェック。発熱又は風邪の症状がある場合はムリせず自宅で療養



外出控え



密集回避



密接回避



密閉回避



換気



咳エチケット



手洗い

## ③ 日常生活の各場面別の生活様式

- 買い物**
- 通販も利用
  - 1人または少人数ですいた時間に
  - 電子決済の利用
  - 計画をたてて素早く済ます
  - サンプルなど展示品への接触は控えめに
  - レジに並ぶときは、前後にスペース

- 公共交通機関の利用**
- 会話は控えめに
  - 混んでいる時間帯は避けて
  - 徒歩や自転車利用も併用する

- 娯楽・スポーツ等**
- 公園はすいた時間、場所を選ぶ
  - 筋トレやヨガは自宅で動画を活用
  - ジョギングは少人数で
  - すれ違うときは距離をとるマナー
  - 予約制を利用してゆったりと
  - 狭い部屋での長居は無用
  - 歌や応援は、十分な距離かオンライン

- 食事**
- 持ち帰りや出前、デリバリーも
  - 屋外空間で気持ちよく
  - 大皿は避けて、料理は個々に
  - 対面ではなく横並びで座ろう
  - 料理に集中、おしゃべりは控えめに
  - お酌、グラスやお猪口の回し飲みは避けて

- 冠婚葬祭などの親族行事**
- 多人数での会食は避けて
  - 発熱や風邪の症状がある場合は参加しない

## ④ 働き方の新しいスタイル

- テレワークやローテーション勤務
- 時差通勤でゆったりと
- オフィスはひろびろと
- 会議はオンライン
- 名刺交換はオンライン
- 対面での打合せは換気とマスク

※業種ごとの感染拡大予防ガイドラインは、関係団体が別途作成予定



# 市 町 村 一 覧

市町村名	市町村長	年齢	任 期 (令和)	就任 回数	役 所 ・ 役 場			
					電話番号	FAX 番号	郵便番号	所在地
<b>市 部</b>								
那 覇 市	シロ ア ミキ コ 城 間 幹 子	69	4.11.15	2	(098)867-0111	(098)862-0602	900-8585	那覇市泉崎 1 丁目 1 番 1 号
宜野湾市	マツ ガワ マサ ノリ 松 川 正 則	66	4. 9.30	1	(098)893-4411	(098)892-7022	901-2710	宜野湾市野嵩 1 丁目 1 番 1 号
石 垣 市	ナカ ヤマ ヨシ タカ 中 山 義 隆	52	4. 3.19	3	(0980)82-9911	(0980)83-1427	907-8501	石垣市美崎町 14 番地
浦 添 市	マツ モト テツ シ 松 本 哲 治	52	3. 2.11	2	(098)876-1234	(098)876-8585	901-2501	浦添市字安波茶 1 丁目 1 番 1 号
名 護 市	ト グ チ タケ トヨ 渡 具 知 武 豊	58	4. 2. 7	1	(0980)53-1212	(0980)53-6210	905-8540	名護市港 1 丁目 1 番 1 号
糸 満 市	トウ メ シン エイ 當 銘 真 栄	54	6. 7. 5	1	(098)840-8111	(098)840-8112	901-0392	糸満市潮崎町 1 丁目 1 番地
沖 繩 市	クワ エ サ チ フ 桑 江 朝 千 夫	65	4. 5.11	2	(098)939-1212	(098)934-3830	904-8501	沖繩市仲宗根 26 番 1 号
豊見城市	ヤマ カワ ヒトシ 山 川 仁	45	4.11. 7	1	(098)850-0024	(098)850-5343	901-0292	豊見城市宜保一丁目 1 番地 1
うるま市	シマ フク トシ オ 島 袋 俊 夫	67	3. 5.14	3	(098)974-3111	(098)973-9819	904-2292	うるま市みどり町一丁目 1 番 1 号
宮古島市	シモ ジ トシ ヒコ 下 地 俊 彦	74	3. 1.24	3	(0980)72-3751	(0980)73-1645	906-8501	宮古島市平良西里 186 番地
南 城 市	ス ケ ラン チョウビン 瑞 慶 覧 長 敏	61	4. 2.11	1	(098)948-7111	(098)948-7149	901-0695	南城市佐数字新里 1870 番地
<b>国 頭 郡</b>								
国 頭 村	チ バナ ヤスシ 知 花 靖	60	6. 4. 6	1	(0980)41-2101	(0980)41-5910	905-1495	国頭村字辺土名 121 番地
大宜味村	ミヤ ギ ノリ ミツ 宮 城 功 光	69	4.10. 6	2	(0980)44-3001	(0980)44-3139	905-1392	大宜味村字大兼久 157 番地
東 村	トウ ヤマ マサ ノブ 當 山 全 伸	70	5. 4.26	1	(0980)43-2201	(0980)43-2457	905-1292	東村字平良 804 番地
今帰仁村	キ ケン ハル キ 喜 屋 武 治 樹	69	2. 8.22	1	(0980)56-2101	(0980)56-4270	905-0492	今帰仁村字仲宗根 219 番地
本 部 町	タイ ラ タケ ヤス 平 良 武 康	70	4. 9.20	1	(0980)47-2101	(0980)47-4576	905-0292	本部町字東 5 番地
恩 納 村	ナガ ハマ ヨシ ミ 長 浜 善 巳	54	5. 1.23	2	(098)966-1200	(098)966-2779	904-0492	恩納村字恩納 2451 番地
宜野座村	トウ マ アツシ 當 眞 淳	48	2.12.29	2	(098)968-5111	(098)968-5037	904-1392	宜野座村字宜野座 296 番地
金 武 町	ナカ マ ハジメ 仲 間 一	65	4. 4.16	2	(098)968-2111	(098)968-2475	904-1292	金武町字金武 1 番地
伊 江 村	シマ フクロ ヒデ ユキ 島 袋 秀 幸	67	3. 4.27	2	(0980)49-2001	(0980)49-2003	905-0592	伊江村東江前 38 番地

- ※ H14. 4. 1 豊見城村から豊見城市へ（市制施行）
- ※ H14. 4. 1 仲里村・具志川村が合併して久米島町が誕生
- ※ H17. 4. 1 具志川市・石川市・与那城町・勝連町が合併してうるま市誕生
- ※ H17.10. 1 平良市・城辺町・下地町・上野村・伊良部町が合併して宮古島市誕生
- ※ H18. 1. 1 玉城村・知念村・佐敷町・大里村が合併して南城市誕生
- ※ H18. 1. 1 東風平町・具志頭村が合併して八重瀬町が誕生

〔 2020 (令和2) 年 6月30日 現在 〕

市町村名	市町村長	年齢	任期 (令和)	就任 回数	役 所 ・ 役 場			
					電話番号	FAX 番号	郵便番号	所在地
<b>中 頭 郡</b>								
読谷村	石嶺傳實 イシ ミネ デン ジツ	64	4. 2.28	3	(098)982-9200	(098)982-9202	904-0392	読谷村字座喜味 2901 番地
嘉手納町	當山 宏 トウ ヤマ ヒロシ	67	5. 2.17	3	(098)956-1111	(098)956-9508	904-0293	嘉手納町字嘉手納 588 番地
北谷町	野国昌春 ノ グニ マサ ハル	75	3.12.11	4	(098)936-1234	(098)936-7474	904-0192	北谷町字桑江 226 番地
北中城村	新垣邦男 アラ カキ ケニ オ	63	2.12.21	4	(098)935-2233	(098)935-3488	901-2392	北中城村字喜舎場 426 番地の 2
中城村	浜田京介 ハマ ダ ケイ スケ	57	6. 7. 3	4	(098)895-2131	(098)895-3048	901-2493	中城村字当間 176 番地
西原町	上間 明 ウエ マ アキラ	73	2.10. 5	3	(098)945-5011	(098)946-6086	903-0220	西原町字与那城 140 番地の 1
<b>島 尻 郡</b>								
与那原町	照屋 勉 テル ヤ ツトム	57	4. 5. 1	1	(098)945-2201	(098)946-6074	901-1392	与那原町字上与那原 16 番地
南風原町	赤嶺正之 アカ ミネ マサ ユキ	68	4. 5. 8	1	(098)889-4415	(098)889-7657	901-1195	南風原町字兼城 686 番地
渡嘉敷村	座間味秀勝 ザ マ ミ ヒデカツ	55	4.11.19	1	(098)987-2321	(098)987-2560	901-3592	渡嘉敷村字渡嘉敷 183 番地
座間味村	宮里 哲 ミヤ ザト サトル	52	3. 5.31	3	(098)987-2311	(098)987-2004	901-3496	座間味村字座間味 109 番地
粟国村	新城静喜 シン ジョウ シズ ヨシ	67	2. 7.31	3	(098)988-2016	(098)988-2206	901-3792	粟国村字東 367 番地
渡名喜村	桃原 優 トウ バル スグル	60	3.10.14	1	(098)989-2002	(098)989-2197	901-3692	渡名喜村 1917 番地の 3
南大東村	仲田健匠 ナカ ダ ケン ショウ	61	4. 6.30	4	(09802)2-2001	(09802)2-2669	901-3895	南大東村字南 144 番地 1
北大東村	宮城光正 ミヤ キ ミツ マサ	65	5.12. 3	6	(09802)3-4001	(09802)3-4406	901-3992	北大東村字中野 218 番地
伊平屋村	伊礼幸雄 イ レイ ユキ オ	72	3. 9.12	3	(0980)46-2001	(0980)46-2956	905-0793	伊平屋村字我喜屋 251 番地
伊是名村	前田政義 マエ ダ セイ ギ	76	4. 9.20	5	(0980)45-2001	(0980)45-2467	905-0695	伊是名村字仲田 1203 番地
久米島町	大田治雄 オオ タ ハル オ	64	4. 5.11	2	(098)985-7121	(098)985-7080	901-3193	久米島町字比嘉 2870 番地
八重瀬町	新垣安弘 アラ カキ ヤス ヒロ	64	4. 2.11	1	(098)998-2200	(098)998-4745	901-0492	八重瀬町字東風平 1188 番地
<b>宮 古 郡</b>								
多良間村	伊良皆光夫 イ ラ ミナ ミツ オ	64	3. 7. 7	2	(0980)79-2011	(0980)79-2120	906-0692	多良間村字仲筋 99 番地の 2
<b>八 重 山 郡</b>								
竹富町	西大柵高旬 ニシオオマスロウジュン	72	2. 9.13	1	(0980)82-6191	(0980)82-6199	907-8503	石垣市美崎町 11 番地 1
与那国町	外間守吉 ホカ マ シュ キチ	70	3. 8.27	4	(0980)87-2241	(0980)87-2079	907-1801	与那国町字与那国 129 番地

※ 41 市町村 (11 市 11 町 19 村)

【資料：沖縄県町村会 TEL(098)963-8651 FAX(098)963-8654】

【資料：沖縄県市長会 TEL(098)963-8616 FAX(098)963-8621】

# 大切なマイカーには…

全国町村等職員の**自動車共済** + **上乗せ 車両共済(保険)**

## のご加入がオススメです!

### 自動車共済

相手方への対人・対物賠償、  
ご自身のケガに対する補償

対人賠償



対物賠償



限定搭乗者



セット  
で  
加入

### 車両共済(保険)

ご自身のお車の損害を補償



【ご注意】

「車両共済(保険)」は、「自動車共済」に上乗せして、別加入する制度です。  
「車両共済(保険)」だけに加入することはできません。

### オプション1

#### 地震・噴火・津波車両全損時一時金特約(有償)

地震・噴火・津波により、ご契約の自動車のフレーム、サスペンション、原動機などに所定の損害が生じた場合やご契約の自動車流失または埋没し発見されなかった場合、運転席の座面を超えて浸水した場合などに、地震・噴火・津波車両全損時一時金として50万円(車両保険金額が50万円を下回る場合はその金額とします。)をお支払いする特約です。

#### 特約保険料

〈年間(集団扱年一括払の場合)〉一律**4,750円**となります。  
車両共済(保険)金額が50万円を下回る場合は、それに応じて保険料が安くなります。

### オプション2

#### 弁護士費用特約(有償)

自動車事故などにより被保険者がケガなどをされたり、自らの財物(自動車、家屋など)を壊されたりすることによって、相手の方に法律上の損害賠償請求をするために支出された弁護士費用や弁護士などへの法律相談・書類作成費用などを保険金としてお支払いする特約です。

弁護士費用  
保険金

1事故  
1被保険者につき

**300万円程度**

法律相談・書類作成  
費用保険金

1事故  
1被保険者につき

**10万円程度**

【ご注意】お支払の対象となる費用は、損保ジャパン日本興亜の同意を得て支出された費用にかぎります。

### オプション3

#### 事故・故障時代車費用特約(有償)

ご契約の自動車がロードアシスタンス特約の支払対象となる事故、故障またはトラブルにより走行不能となり、かつレッカーけん引された場合、または車両保険の支払対象となる事故によりご契約の自動車に損害が生じた場合に、修理などでご契約の自動車を使用できない期間など所定の支払対象期間のレンタカー費用をお支払いする特約です。ただし、そのレンタカー費用について、付帯された他の特約の保険金が支払われる場合を除きます。

【ご注意】お支払の対象となる期間は、「レンタカーのご利用開始日からその日を含めて30日」かつ「事故発生日などの翌日から起算して1年以内」を限度とします。

この広告は、概要を説明したものです。詳しい内容については、取扱代理店または損保ジャパン日本興亜までお問い合わせください。

**全国町村職員生活協同組合**

〒100-0014 東京都千代田区永田町 1-11-35 全国町村会館内  
TEL 03-3581-0479 URL : <http://www.zcss.jp/>

【車両共済(保険)の取扱代理店】

**株式会社 千里**  
(ちさと)

〒100-0014 東京都千代田区永田町 1-11-32 全国町村会館西館内

**0120-731-087** ☎ **03-3519-7325** <http://www.chisato-ag.co.jp>

お手元に車検証がある場合には、見積依頼書と併せて FAX ください。また、送信の際は FAX 番号をよくご確認ください。



## ? みんなdeグッジョブ運動とは?



みんなdeグッジョブ運動  
(沖縄県産業・雇用拡大県民運動)って  
どういうもの?

県民が一丸となって、  
就業意識の向上を目指し  
取り組む県民運動です。



- 目 標：沖縄県の雇用情勢を全国並みに改善する。
- 計画期間：平成19年度～
- 基本コンセプト：

みんなが生きがいを持って働く  
自立した豊かな社会の実現



### 掲載延期のお詫びとお知らせ

今号掲載を予定しておりました「この人に聞く」、「令和2年度沖縄振興拡大会議」につきましては、新型コロナウイルス感染拡大による緊急事態宣言の影響により掲載を見送ることにいたしました。

なお、今後の掲載予定につきましても、最新の情勢を鑑みながら慎重に調整し、改めてご案内いたします。

ご迷惑をお掛けしおそれ入りますが、何卒ご理解くださいますようお願い申し上げます。

**自治おきなわ** 2020年7月号 (No.457)

---

2020年7月1日 発行

発行 **沖縄県町村会**

〒900-8531 那覇市旭町116番地37 TEL(098)963-8651  
(自治会館5階) FAX(098)963-8654

編集  
責任者 **知念 政博**

印刷所 **有限会社 アイドマ印刷**  
TEL(098)833-1122

---