

# JPSF 宿泊を伴う合宿等の事業における感染防止策

2020年7月12日  
2020年9月5日改訂  
一般社団法人日本身体障がい者水泳連盟  
感染対策部会

## 【はじめに】

スポーツ庁が作成した「社会体育施設の再開に向けた感染防止予防ガイドライン：令和2年5月25日改訂」、上部団体や関連団体が作成したガイドラインに基づき当連盟の「新型コロナウイルス感染症（COVID-19）における水泳活動再開のガイドライン：2020年6月8日」を定めた。そのガイドラインのなかの、Phase5“合宿”を行う際の感染防止策について記載する。

合宿の開催にあたっては、全国の感染状況、施設や立地する都道府県の方針に従い実施することが前提である。また、参加者の居住する都道府県の方針、所属する学校や会社の方針を尊重し、感染防止に努める。

以下に宿泊を伴う合宿等の事業を実施する際の感染防止策の基本的な考えを示す。

## 【合宿責任者が実施すべき事項】

練習施設、宿泊施設並びにそれらが立地する行政等や委託元ならびに連盟と事前に十分な打ち合わせを行い企画する。

### 1 企画、要項作成にあたり

合宿等で、感染拡大予防に関する下記の周知を行う。

- (1) 参加者（選手、スタッフ等全員）には参加当日ならびにその前2週間に以下の事項について該当がないか確認する。健康チェックの結果、参加を制限する可能性があることを周知する。
  - ・平熱を超える発熱
  - ・咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状
  - ・だるさ（倦怠感）息苦しさ（呼吸困難）
  - ・臭覚や味覚の異常
  - ・体が重たく感じる、疲れやすい等の症状
  - ・下痢や頭痛
  - ・新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある場合
  - ・同居している人や身近な知人に感染が判明した、または感染が疑われる方がいる場合
  - ・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合
- (2) 参加者は合宿2週間前からの健康状況を「健康チェックシート」に記載し、提出しなければならない。参加者が記載できるよう事前に配布する。あわせて、開催2日前に感染症対策部会に提出し確認を得た後、合宿初日に持参するよう周知する。  
(様式は※1、2があり合宿により使用する様式を指定する)  
強化指定選手、育成S指定選手はアスリート・ポートに入力する事で、代用ができる。
- (3) 「健康チェックシート」は合宿責任者または感染対策担当者が集約し、感染症対策部会において1か月、保管する。
- (4) マスク、体温計、消毒用品など感染防止対策として各自で持参するものを記載する。
- (5) 練習用具は個人で準備することを周知する。

- (6) 宿泊や食事の形式、施設の利用上の注意事項等を前もって説明をする。
- (7) 参加者は開催地までの移動において、感染防止対策を行うことを周知する。
- (8) 宿泊施設から練習会場まで移動が必要な場合は、感染防止の観点から方法、方法や時間等を配慮して計画する。
- (9) 合宿中に体調不良となった場合の対応をあらかじめ周知しておく。

## 2 宿泊について

- (1) できるだけシングルを準備する。諸条件により相部屋になる際は、密にならないように人数を配置する。介護等が必要な場合は状況に応じて相部屋とするが、同室者は固定とする。
- (2) 食事の形式、場所、密集度合いなど施設と打ち合わせしておく。飲食の項参照。
- (3) 入浴について、密にならないよう必要に応じて、時間を調整するなどの方法をとる。
- (4) 部屋は適時、換気するように指導する。
- (5) そのほか、宿泊施設においては、施設の感染防止対策の措置に従うことを周知する。

## 3 練習・練習施設について

- (1) 練習を実施する施設の利用上の注意に従って、利用計画をたてる。
- (2) 施設利用時は密閉、密集、密着しないよう参加人数、時間帯を調整するなど配慮する。
- (3) 利用できる場所と、利用できない場所を明確に伝える。
- (4) こまめな手洗い、アルコール消毒等による手指消毒を促す。責任者は必要に応じて消毒薬等を用意する。
- (5) 感染防止の措置が実施できているか、適時確認し、実施をできていない場合は措置を厳守するよう指導する。
- (6) 利用した場所や用具の消毒の指示がある場合は、確実に実施する。
- (7) 合宿中も参加者の起床時の体温、体調について確認できる体制を作る。
- (8) 体調不良等があればチームドクターに相談し、対応をとる。

## 4 飲食について

- (1) 食事は指定された場所で行う。対面式のテーブルなどでは、一方向のみの使用とするか、パーティション等を使用し、真正面に対面しないように席をとる。また密集しないよう時間帯を分けるなどの対策をとる。ピクフェ方式の場合は十分に感染予防対策を取っているかあらかじめ確認しておく。
- (2) 弁当の場合、空き箱はビニール袋に入れて密閉して、廃棄する。廃棄については施設や業者と打ち合わせしておく。
- (3) 食事の前は手洗い等手指消毒を行う。
- (4) 熱中症予防のため、水分等は積極的に摂取するよう促す。ただし回し飲みはしない。残った飲料の処分する場所を明確にする。

## 5 合宿全般

- (1) 合宿中、感染拡大防止のため行政や施設等から指示があればその指示に従う。
- (2) 合宿中、全員が感染防止対策を遵守するよう指導する。
- (3) もし合宿中に感染の疑いがある場合は、参加は中止とし、「体調不良が発生した場合の対応」に従い対応する。該当者を帰宅させる時は、できるだけ公共交通機関を利用しない。
- (4) 終了後2週間以内に「新型コロナウイルス感染症を発症した」場合は、合宿責任者に、濃厚接触者の有無等も含め報告することを周知する。

- (5) 合宿責任者は感染症発生の連絡を受けた場合、感染症対策部会に連絡を入れるとともに連携して対応をとる。

## 6 合宿の開催の可否について

- (1) 政府から特段の指示はないが、合宿を開催する都道府県において感染状況が悪化したと思われる場合、合宿開催について感染症対策部会に相談する。

### 【参加者（選手、指導者、保護者等全員）が実施すべき事項】

合宿参加にあたり、家庭、学校や会社と十分に相談しておく。

#### 1 合宿出発前

- (1) 参加者（選手、指導者、保護者等全員）は参加当日ならびにその前 2 週間に以下の事項の有無を書面にて提出する。健康チェックの結果、参加を制限する場合がある。主催者から指示がある場合は、その指示に従う。また参加当日に以下の項目に該当する場合は自主的に参加を見合わせる。
- ・平熱を超える発熱
  - ・咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状
  - ・だるさ（倦怠感）息苦しさ（呼吸困難）
  - ・臭覚や味覚の異常
  - ・体が重たく感じる、疲れやすい等の症状
  - ・下痢や頭痛
  - ・同居している人や身近な知人に感染が判明した、または感染が疑われる方がいる場合
  - ・新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある場合
  - ・過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合
- (2) 合宿 2 週間からの健康状況を「健康チェックシート」に記入し、開催日の 2 日前に感染症対策部会に提出し確認を得たうえ、当日の朝までの体温を記入して持参する。但し、強化指定選手、育成 S 指定選手はアスリート・ポートに遅延なく入力する事で、代用ができる。実施事業により健康チェックシートの様式が異なるので注意する。
- (3) 水泳用具・飲食物・ストレッチマット等は、個人専用とし、個人が特定できるように名前を明記しておく。
- (4) 体温計、合宿期間中に必要なマスク、消毒用品、ビニール袋等感染予防用品は各自用意する。
- (5) 会場までの移動に際して、マスクの着用、人との距離、座席間の距離、車内換気、会話など感染予防に留意する。

#### 2 宿泊施設利用時

- (1) 居室は適時換気をする。
- (2) 1 部屋に複数人の場合は人と十分に距離をとる。また、在室中はこまめに換気を行う。
- (3) 食事の際は真正面に対面しないようにする。主催者の指示がある場合はその指示に従う。飲食についての項参照。
- (4) 入浴について更衣室も含め 3 密にならないようする。主催者の指示がある場合は従う。
- (5) 施設の感染防止対策の措置に従う。

### 3 練習・練習施設利用時

- (1) 入館から退館時までの全ての場面で、人との距離をできるだけ2m以上（最低1m）をとって行動する。（障がい者の誘導や介助を行う場合を除く）
- (2) 各レーン内で待機する場合、人との距離を保つ。
- (3) 控え場所、プールサイド、観覧席、会議室等では、人との距離・座席間の距離を保つ。
- (4) 運動する時以外はマスクを着用する（更衣室・観覧席・プールサイド・トイレなど）。
- (5) こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施する。
- (6) 大きな声での会話をしない。
- (7) コーチは、大きな声での指示は控え、ホイッスルの使用時は人との距離を2m以上とっている事を確認する。入水時はビニールマスクをつけるか、人との距離を保つ。
- (8) 唾や痰を吐くことは極力行わない。吐く場合は排水溝に確実に入れ、多めの水で流す。
- (9) 飲食については、指定場所以外で行わない。ドリンクの回し飲みは行わない。
- (10) 練習用具を共有しない。共有しなければならない場合は使用する毎に消毒する。
- (11) 飲みきれなかったドリンクを、指定場所以外に捨てない。
- (12) トイレを流す時は蓋をして流す。
- (13) 鼻水、唾液などがついたゴミはビニール袋に入れて密閉して処分する。
- (14) 指導者・スタッフがケア等を行う際はマスク着用の上、お互いに接触したら手洗いをする。ケアなどの接触は極力控える。
- (15) 練習が終了次第、速やかに施設を退館する。
- (16) 熱中症にも留意し、水分補給を心がけ、人との距離が保てる場合は、マスクを外すなど熱中症対策をする。
- (17) 起床時は、検温を行い、平熱を超える体温や体調が悪いときは勇気をもって、スタッフに申し出る。開催中も体温や体調を記録し、健康チェックシートやアスリート・ポートなどにて、練習前に担当者に報告する。
- (18) 主催者・施設管理者が定めた措置・指示について従う。

### 4 飲食について

- (1) 食事をする場合は指定された場所で行う。  
対面式のテーブルなどでは、真正面にならないように感染防止に努める。指示がある場合は指示に従う。
- (2) 食事中、会話は慎む。
- (3) 食事の前は手洗い等手指消毒を行う。
- (4) 食事のとりわけ、飲料の回し飲み等は行わない。
- (5) 弁当などの空き箱、使用した箸類などはビニール袋に入れて密閉して、廃棄する。

### 5 合宿全般、その他

- (1) 合宿中、感染防止のため主催者や施設側からの指示があればその指示に従う。
- (2) 合宿中に感染の疑いがある場合は、参加は中止する。帰宅時はできるだけ公共交通機関を利用しない。
- (3) 終了後2週間以内に「新型コロナウイルス感染症を発症した」場合は、合宿責任者に、濃厚接触者の有無等も含め報告する。

# 健康チェックシート※1

氏名： \_\_\_\_\_ 連絡電話番号： \_\_\_\_\_

合宿名： \_\_\_\_\_

新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、開催初日の体調まで記入し、受付時に必ずご提出ください。

<p><b>症状リスト</b></p> <p>①平熱を超える発熱      ②咳・喉の痛み・たん      ③鼻水・鼻閉</p> <p>④倦怠感（だるさ）      ⑤息苦しさ      ⑥嗅覚や味覚の異常      ⑦下痢・吐き気</p> <p>⑧頭痛      ⑨その他（具体的症状は各日の欄にご記入ください）</p>
---

1) 開催日前 14 日間までと開催初日の体調を記入してください。

主催者チェック欄

記入日	体温	体調	不調の場合の具体的症状 上記症状リストの番号 ①～⑨をご記入ください。	記入日	体温	体調	不調の場合の具体的症状 上記症状リストの番号 ①～⑨をご記入ください。
/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		開催初 日	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	
/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		2 日目 /	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	

氏名： \_\_\_\_\_

2) 開催日前 14 日以内について、以下の質問にお答えください。

主催者チェック欄

質 問	回 答
新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
同居している人や身近な知人に感染が判明した、または感染が疑われる方がありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航、または当該在住者との濃厚接触はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

3) その他、気になる点や伝えたいこと等がありましたら、ご記入ください。

主催者チェック欄

記入内容は当該合宿等の感染防止対策として活用いたします(書類は1ヶ月保管した後、破棄いたします)。万が一の場合、行政機関等へ提出し、情報提供することを予めご了承ください。

ご協力ありがとうございました。

(一社)日本身体障がい者水泳連盟

体温等記録用紙 ※2

氏 名 \_\_\_\_\_

※自宅での検温は同じ体温計を使用すること

※同居している人や身近な知人に感染が判明した、または疑いのある方がいる場合、政府が制限をしている地域や国等への渡航や当該在住者との濃厚接触がある場合、感染症を発症した人と濃厚接触がある場合は申し出ること

	日付	検温時間	体温 (°C)	体調など(該当に○印や記入)	身近な人に感染症判明等の有無・制限地域への移動等の有無・感染者との濃厚接触の有無	行動について (面会、面談、滞在場所、外出先等を記載、自宅の場合は自宅と記載)
例	5/20	7:00	36.0	良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 嗅覚異常 下痢 その他 ( )	・ある なし	10時〇〇さんと面談 職場
1				良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 嗅覚異常 下痢 その他 ( )	・ある ・なし	
2				良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 嗅覚異常 下痢 その他 ( )	・ある ・なし	
3				良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 嗅覚異常 下痢 その他 ( )	・ある ・なし	
4				良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 嗅覚異常 下痢 その他 ( )	・ある ・なし	
5				良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 嗅覚異常 下痢 その他 ( )	・ある ・なし	
6				良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 嗅覚異常 下痢 その他 ( )	・ある ・なし	
7				良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 嗅覚異常 下痢 その他 ( )	・ある ・なし	
8				良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 嗅覚異常 下痢 その他 ( )	・ある ・なし	
9				良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 嗅覚異常 下痢 その他 ( )	・ある ・なし	
10				良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 嗅覚異常 下痢 その他 ( )	・ある ・なし	
11				良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 嗅覚異常 下痢 その他 ( )	・ある ・なし	
12				良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 嗅覚異常 下痢 その他 ( )	・ある ・なし	
13				良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 嗅覚異常 下痢 その他 ( )	・ある ・なし	
14				良好 疲労気味 せき たん 鼻水 倦怠感 息苦しさ 吐き気 味覚異常 嗅覚異常 下痢 その他 ( )	・ある ・なし	

記入内容は当該合宿・講習会・研修会の感染防止策として活用いたします(書類は1ヶ月保管した後、破棄いたします)。万が一の場合、行政機関等へ提出し情報提供することを予めご了承ください。

ご協力ありがとうございました。

(一社)日本身体障がい者水泳連盟

## 合宿開催中の健康チェックシート※3

氏名： \_\_\_\_\_ 連絡電話番号： \_\_\_\_\_

合宿名： \_\_\_\_\_

### 症状リスト

- ①平熱を超える発熱      ②咳・喉の痛み・たん      ③鼻水・鼻閉  
 ④倦怠感（だるさ）      ⑤息苦しさ      ⑥嗅覚や味覚の異常      ⑦下痢・吐き気  
 ⑧頭痛      ⑨その他（具体的症状は各日の欄にご記入ください）

1) 合宿中の体調を記入し、毎朝担当者にご提出ください。

記入日	体 温	体 調	不調の場合の具体的症状 上記 症状リストの番号 ①～⑨をご記入ください。	確認欄
/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		
/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		
/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		
/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		
/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		
/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		
/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		
/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		
/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		
/	℃	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調		

記入内容は当該事業の感染防止策として活用いたします（書類は1ヶ月保管した後、破棄いたします）。万が一の場合、行政機関等へ提出し情報提供することを予めご了承ください。  
 ご協力ありがとうございました。

（一社）日本身体障がい者水泳連盟