

競馬における新型コロナウイルス感染拡大予防ガイドライン

令和2年5月27日

(令和2年7月3日改訂)

(令和2年7月29日改訂)

(令和2年11月18日改訂)

(令和3年6月4日改訂)

(令和3年10月14日改訂)

〈目次〉

地方競馬全国協会

1 はじめに

2 感染防止のための基本的な考え方

3 リスク評価

- ① 接触感染のリスク評価
- ② 飛沫感染のリスク評価
- ③ 集客施設としてのリスク評価
- ④ 地域における感染状況のリスク評価

4 講ずるべき具体的な対策

- ① 総論
- ② 来場者の安全確保のために実施すること
- ③ きゅう舎関係者（騎手、調教師、きゅう舎従業員）の安全確保のために実施すること
- ④ 従事者の安全確保のために実施すること
- ⑤ 馬主、報道関係者の安全確保のために実施すること
- ⑥ 施設管理
 - ア) 入場口
 - イ) パドック、スタンド、ウィナーズサークル
 - ウ) 館内一般
 - エ) 窓口
 - オ) ロビー・休憩スペース
 - カ) トイレ
 - キ) 食堂・ファストフードコーナー、売店等
 - ク) 遊戯施設
 - ケ) 集客型のイベント等
- ⑦ 広報・周知

5 きゅう舎関係者・従事者に感染者が確認された場合の対応

1 はじめに

本ガイドラインは、政府の「新型コロナウイルス感染症対策の基本的対処方針」（令和2年3月28日付け。新型コロナウイルス感染症対策本部決定。以下「対処方針」という。）を踏まえ、新型コロナウイルス感染症対策専門家会議「新型コロナウイルス感染症対策の状況分析・提言」（2020年5月4日付け。以下「提言」という。）において示されたガイドライン作成の求めに応じ、地方競馬主催者（以下「競馬主催者」という。）が競馬場又は場外勝馬投票券発売場（以下「場外発売場」という。）において新型コロナウイルス感染症拡大予防対策として実施すべき基本的事項を整理したものである。

対処方針においては、「感染拡大を予防する「新しい生活様式」の定着や「感染リスクが高まる「5つの場面」」を回避すること等を促すとともに、事業者及び関係団体に対して、業種別ガイドライン等の実践と科学的知見等に基づく進化を促していく。特にB.1.617.2系統の変異株（デルタ株）に置き換わりが進み、急速に感染が拡大していることを踏まえ、業種別ガイドラインの改訂を行うことを促す。」とされていることを踏まえ、競走の実施、競馬場又は場外発売場における勝馬投票券の発売を行う場合の前提となる感染拡大予防対策に関する基本的事項を定めることとする。なお、本ガイドラインは感染症学の専門家より新型コロナウイルス感染症予防の観点から頂戴した御意見・コメントも踏まえて作成した。

競馬主催者が競走の実施、競馬場又は場外発売場における勝馬投票券の発売（競馬法第21条により委託する競馬の実施に関する事務を含む。）を行うに当たっては、対処方針の趣旨・内容を十分に理解した上で、本ガイドラインに示された「感染防止のための基本的な考え方」及び「講ずべき具体的な対策」を踏まえ、個々の施設の様態等も考慮した創意工夫も図りつつ、新型コロナウイルスの感染拡大予防に取り組むよう努力することが求められる。

競走の実施、競馬場又は場外発売場における勝馬投票券の発売を行うかどうかの判断に当たっては、引き続き、施設が所在する都道府県知事からの収容率等の要請等を踏まえて適切に対応することとし、競走を実施する競馬場において、一般の観客を入場させる場合には、施設が所在する都道府県に対して事前相談を行うものとする。

なお、本ガイドラインの内容は、今後の対処方針の変更のほか、新型コロナウイルスの感染拡大の動向や専門家の知見等を踏まえ、必要に応じて適宜改訂を行うものとする。

2 感染防止のための基本的な考え方

競馬主催者は、競馬場又は場外発売場の施設の構造や規模等を十分に踏まえ、施設内及びその周辺地域において、当該施設に来場する一般の観客（以下「来場者」という。）、騎手・調教師・きゅう舎従業員（以下「きゅう舎関係者」という。）、競馬主催者の役職員、従業員や出入りする民間事業者等（以下「従事者」という。）、馬主や報道関係者への新型コロナウイルスの感染拡大を防止するため、最大限の対策を講ずることが求められる。

特に①密閉空間（換気の悪い密閉空間である）、②密集場所（多くの人々が密集している）、③密接場面（互いに手を伸ばしたら届く距離での会話や発声が行われる）という3つの条件（いわゆる「三つの密」）が重なる場では、感染を拡大させるリスクが高いと考えられ、本ガイドラインは、これをいずれも避けることなど、自己への感染とともに、他人への感染を徹底して予防することを旨としている。

3 リスク評価

競馬主催者は、デルタ株等の変異株の拡大を踏まえ、新型コロナウイルスの主な感染経路である①接触感染、②飛沫感染のそれぞれについて、来場者、きゅう舎関係者、従事者、馬主、報道関係者の動線や接触等を考慮したリスク評価を行い、そのリスクに応じた対策を検討することが求められる。

また、人気のあるレース開催日等は、多くの来場者や県境をまたいだ人の移動が惹起されることもあり、以下の③及び④で述べるリスク評価についても留意が必要である。

なお、「リスク評価」の結果、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た場合、又は都道府県知事からの要請等がある場合においては、競馬場又は場外発売場における勝馬投票券の発売等は中断又は延期する。

① 接触感染のリスク評価

他者と共有する物品やドアノブなど手が触れる場所と頻度を特定する。高頻度接触部位（勝馬投票券発売機・払戻機、マークカード記入用鉛筆、テーブル、椅子の背もたれ・肘掛、ドアノブ、電気スイッチ、電話、キーボード、タブレット、タッチパネル、レジ、蛇口、手すり、エレベーターのボタン、自動販売機等）には特に注意する。

② 飛沫感染のリスク評価

施設における換気の状態を考慮しつつ、人と人との距離がどの程度維持できるか、施設内で大声などを出す場所がどこにあるかなどを評価する。

③ 集客施設としてのリスク評価

現下の状況にあつて競馬場又は場外発売場における勝馬投票券の発売を行った場合に、大規模な来場等が見込まれるかどうか、県境をまたいだ来場が見込まれるか、人と人との距離が確保できるほどの来場にとどまるかどうかなどを、これまでの施設の来場実績等に鑑み、評価する。

その上で、対処方針等に沿った入場制限の判断基準となる施設全体及び施設内のエリアごとの収容可能な来場者数（来場自粛区域の設定を含む。）を評価する。

④ 地域における感染状況のリスク評価

施設が所在する地域の生活圏において、地域での感染拡大の可能性が報告された場合の施設管理への影響について評価する。感染拡大リスクが残る場合には、対応を強化することが必要となる可能性がある。

4 講ずるべき具体的な対策

① 総論

- 三つの密（密集・密閉・密接）のいずれかに該当する場面では、一定の感染リスクが避けられないことから、密集・密閉・密接のいずれも避けるように努める。
- 人と人との接触を避け、対人距離を確保（できるだけ2mを目安に（最低1m）確保）するため、必要に応じて以下の措置を講じる。
 - フロアマーカ―やロープ設置等の工夫を行い、来場者同士の距離をできるだけ2mを目安に（最低1m）確保する。また、来場者が滞留しないように動線の確保に努める。
 - 特定エリアに大勢の人が滞留しないよう、入場口、退場口、トイレの通路等の共用部のキャパシティに応じ、整列等が適切に行えるように目安の上限人数を下回る制限（エリアごとの人数制限等）や整理人員の配置又は自動音声による注意喚起を行うように努める。
- 感染防止のために入場制限を実施することが必要な場合は、施設の状況に即した方法の導入が求められる。なお、施設の収容率又は人数上限の検討に当たっては、政府及び都道府県から示されている要件を遵守し、本ガイドラインに基づいて対策を講じることとする。また、以下のような方策が考えられる。
 - 勝馬投票券の発売レース数の制限
 - 勝馬投票券の発売・払戻し時間の制限
 - レース映像の提供制限

- オッズ情報の提供制限
- 有人窓口における勝馬投票券の発売の制限
- 飲食スペースや椅子スペースなど、滞留スペースの使用制限
- 時間差による入退場
- 入場者及び列に並ぶ者の整理
- 施設内のこまめな消毒や手指消毒のための消毒液を配置する。なお、消毒液は当該場所に最適なものを用いることとし、不足が生じないように定期的に点検を行う。消毒方法については、厚生労働省HP「新型コロナウイルスの消毒・除菌方法について」等を適宜参照する（以下、消毒に関する記載において同じ。）。
- 事務連絡等に基づき、収容率及び人数上限の緩和を適用する場合には、可能な限り事前予約制、あるいは入場時に入場者の連絡先を把握する。
- 飲食用に感染防止対策を講じたエリア以外（例えば、密になる可能性が高い通路やモニター前等）における飲食は制限する。
- デルタ株等の変異株の拡大も踏まえ、正しいマスクの着用、咳エチケットについて施設内で掲示等を行い周知する。
- 飲食時以外のマスク着用を徹底し、飲食時等マスクを着用していない場合は会話を控えるよう周知する。
- 十分なマスク着用の効果を得るためには隙間ができないようにすることが重要であり、感染リスクに応じた、適切なマスクの着用を周知する（品質の確かな、できれば不織布を着用）。正しいマスクの着用法について、例えば厚生労働省HP「国民の皆さまへ（新型コロナウイルス感染症）」を参照する。
- 過度な飲酒の自粛を求める。
- 感染防止対策の実施及び感染の疑いのある者が発生した場合の対応に際し、速やかな連携が図れるよう、所轄の保健所等との連絡体制を整える。
- 高齢者や持病のある方については、感染した場合の重症化リスクが高いことから、競馬主催者においても、より慎重で徹底した対応を検討する必要がある。
- 施設内で体調を崩し感染が疑われる者が発生した場合、以下のような対応が求められる。
 - 速やかに他の来場者から隔離する。
 - 対応する従事者は、マスクや手袋、フェイスシールドの着用等適切な防護対策を講ずるとともに、対応前後は手洗いの徹底や手指消毒を実施する。
 - 救急搬送を要請し医療機関へ搬送するとともに事後の状況の把握に努め

る。

- 当該者が感染していた時には保健所等による速やかな情報公開等に協力するとともに、ウイルスが付着した可能性がある場所の消毒等の事後の対策を講ずる。

② 来場者の安全確保のために実施すること

来場前の検温実施の要請のほか、本ガイドラインや施設ごとの対応方針に基づいて対策を講じること、及び以下の来場自粛を求める条件を事前にホームページ等で周知するとともに、施設の入口に明示する。

- 発熱（37.5度以上の場合、又は37.5度未満でも平熱よりも高いことが明らかかな場合）がある場合
- 咳・咽頭痛などの症状がある場合
- 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
- 過去14日以内に、政府から入国制限又は入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航者や当該国、地域等の在住者との濃厚接触がある場合
- 入場時や巡回などを通じて体調が悪いと思われる方への声掛け検温を行い、発熱などの来場自粛の条件に該当する症状等があった場合には施設内への滞在をお断りし、健康観察の実施又は医療機関の受診・相談を促すことも有効。なお、入場又は滞在をお断りする場合には入場料や指定席料の払い戻しに応じるなどの措置を講じるように努める。
- 咳エチケット、正しいマスク着用、こまめな手洗い・手指の消毒の徹底を要請する。なお、マスクを着用していない方には個別の注意等を行うように努める他、マスクを持参していない来場者に対し、主催者側にてマスクの配布もしくは販売を行い、マスク着用率100%を担保すること。一方、屋外で人と十分な距離（2m以上）を確保できる場合には熱中症に留意してマスクを外すことも周知する（以下、マスク着用に関する記載において同じ。）。十分なマスク着用効果を得るために、隙間ができないように適切に着用すること。品質の確かな、できれば不織布製を使用する。
- デルタ株等の変異株の拡大を踏まえ、大声を出さないことや、マスクを着用している場合であっても会話を短く切り上げるなど、観戦マナーを啓発する。なお、大声を出す者がいた場合、個別の注意等を行う。
- 勝馬投票券やグッズ、飲食物などを対面で販売する場合、従事者のマスクもしくはフェイスシールド着用、又はアクリル板や透明ビニールカーテンにより購買者との間を遮蔽する等、工夫して飛沫防止に努める。テーブルやアクリル板などは定期的に消毒を行う。なお、アクリル板や透明ビニ-

ルカーテンの設置に当たっては以下に留意すること（以下、ビニールカーテン等の設置に関する記載において同じ。）。

- 火気使用設備・器具、白熱電球等の熱源となるものの近くには原則設置しないようにすること。ただし、これらの近くに設置することが感染予防対策上必要な場合にあつては、燃えにくい素材（難燃性、不燃性、防災製品など）を使用すること。
- 同じ素材であれば、薄いフィルム状のものに比べて板状のものの方が防火上望ましいこと。
- 不明の点があれば、最寄りの消防署に相談すること。
- インターネット投票を推奨する。
- マークカード、パンフレット等の配布物は手渡しで配布せず据置き方式とする。
- 一旦手にしたマークカード又は鉛筆を戻さないよう呼びかける。また、一旦手にしたマークカード又は鉛筆を回収する備え付けの回収箱を設置する。
- 有料・来賓エリアへの来場者の感染防止策として以下の措置を講ずる。
 - 座席は原則として指定席とする。
 - 同一グループ（5名以内に限る。）を除き、十分な座席の間隔（一列おき又は四方を空けた席利用等）を確保する。

③ きゅう舎関係者の安全確保のために実施すること （健康管理）

- きゅう舎関係者の緊急連絡先や勤務状況を把握する。
- きゅう舎関係者に対して毎朝の体温測定、健康チェックを促し、発熱又は風邪の症状がある場合に限らず体調が悪い場合には、医療機関、保健所等の受診・相談を促すとともに、診断結果を記録する。さらに、発熱の他に、以下に該当する場合も、出勤の自粛を要請する。
 - 咳、呼吸困難、全身倦怠感、咽頭痛、鼻汁・鼻閉、味覚・嗅覚障害、目の痛みや結膜の充血、頭痛、関節・筋肉痛、下痢、嘔気・嘔吐
 - 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
 - 過去14日以内に、政府から入国制限又は入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航者や当該国、地域等の在住者との濃厚接触がある場合
- 感染防止対策の重要性を理解させ、日常生活を含む行動変容を促す。このため、これまで新型コロナウイルス感染症対策専門家会議が発表している

「『新しい生活様式』の実践例」及び新型コロナウイルス感染症対策分科会提言の感染リスクが高まる「5つの場面」などを周知するとともに、行動管理を徹底するように指導する（例えば、夜の街への外出等の感染リスクのある行動の回避。）。

- 咳エチケット、正しいマスクの着用、こまめな手洗い・手指の消毒を徹底して実施する。
- 騎手服、作業着等を定期的に洗濯する。
- ワクチン接種については、厚生労働省HP「新型コロナワクチンについて」等を参照すること。

（職場における検査の更なる活用・徹底）

（以下の対策は、4④「従事者の安全確保のために実施すること」においても同じ。）

- 普段から、健康観察アプリなどを活用し、毎日の健康状態を把握すること。
- 体調が悪い場合には出勤せず、自宅療養を徹底すること。
- きゅう舎関係者が出勤後に少しでも体調が悪い、又は発熱など軽度の体調不良を訴えた場合（持病等明らかに新型コロナウイルス感染症ではない場合を除く）には、以下のとおり対応すること。

＜職場内に診療所が所在する場合＞

○診療所において、医療従事者の管理下で抗原定性検査等を実施すること。

○抗原簡易キットでの検査結果が陽性であった場合、保健所の了承を得た上で、「接触者」に対してPCR検査等を速やかに実施すること。

○職場内で抗原簡易キットを購入する場合は、

- ① 連携医療機関を定めること
- ② 検体採取に関する注意点等を理解した職員の管理下での自己検体採取をすること
- ③ 国が承認した抗原簡易キットを用いることが必要。これら具体的な手順、キットの購入申込先リスト等については、巻末の参照情報を参照のこと。

＜職場内に診療所が所在しない場合＞

○医療機関と連携し、速やかに検査を受けられる体制・環境を予め整備しておくこと。

○近隣の検査可能な医療機関又は連携医療機関を受診し、抗原定性検査等を受けること。

- また、寮などで集団生活を行っている場合や、きゅう舎関係者同士の距離が近いなど密になりやすい環境（労働集約的環境）、一般的な感染防止措置を行うことが困難な場合など、クラスター発生の危険性が高い職場環境では、定期的なPCR検査の活用も有用であるので、導入を積極的に検討すること。

(移動)

- 競馬主催者は、自家用車など公共交通機関を使わずに移動できるきゅう舎関係者に対し、道路事情や駐車場の整備状況を踏まえ、移動時における交通事故・故障等の防止に留意しつつこれを承認することを検討する。複数人数での移動の場合は、車内での感染防止策（正しいマスクの着用、会話を控えめにすること、常時換気を行う事等）を徹底する。

(宿泊)

- 調整ルームなど、きゅう舎関係者が競走の参加中に利用する宿舎については、可能な限り個室とする。宿舎の構造、部屋数及び公正な競走の確保等の観点から、個室とすることが難しい場合には、同部屋の人数を極力減らすこととし、かつ、同部屋のきゅう舎関係者ができるだけ2mを目安に（最低1m）距離を保てるよう、部屋内にパーテーション等を設置し、部屋の空間と人の配置について最大限の見直しを行うよう努める。
- 就寝時を除き、部屋にいる場合において、窓が開く場合には1時間に2回以上、窓を開け換気するなど、宿舎全体や部屋の換気に努める。なお、適切な機械換気の場合は窓開放との併用は不要である。

(浴場)

- 入浴、サウナは、小グループにて行うなど、一定以上の人数が一度に集まらないようにする。
- 更衣室におけるロッカーの定期的な清拭消毒を行う。
- 更衣室におけるロッカーなどについても、できるだけ2mを目安に（最低1m）距離を確保するよう努める。
- 浴場での貸しタオルを中止し、個人用タオルを持参する。
- 浴室内の換気を強化する。
- 浴室、浴槽内、サウナ室における対人距離の確保及び会話を控えることなどを要請する。
- ドライヤーなど備品の清拭消毒を行い、化粧品・ブラシ等は持参を要請する。

(食事関係)

- 食事は、小グループにて行うなど、一定以上の人数が一度に集まらないようにする。
- 食事前の手洗いを徹底する。
- 飲食用に感染防止対策を講じた食堂など以外における飲食は制限する。飲食する場合は、椅子を間引くなどにより、できるだけ2mを目安に（最低1m）距離を確保する、対面で座らない、アクリル板を設置するなどの工

夫を行うよう努める。また、食事中はできる限り会話を控える。

- ビュッフェ方式をセットメニューでの提供に代えることを検討する。ビュッフェ方式で食事を提供する場合には、料理を小皿に盛って提供する、スタッフが料理を取り分ける、ひとりひとりに取り分け用の tong やお箸を渡し、使い終わった tong は回収・消毒して tong 類を共用しないようにする等を徹底する。

(休憩・休息スペース)

- 休憩・休息スペースにおける共有物品（テーブル、椅子など）や高頻度接触部位は、定期的に消毒を行う。
- 休憩・休息スペースを使用する際は、入退室の前後の手洗いを徹底する。
- 休憩・休息をとる場合には、できるだけ2 mを目安に（最低1 m）距離を確保するよう努め、一定数以上が同時に休憩スペースに入らないよう、入場制限、休憩スペースの追設及び休憩時間をずらすなどの工夫を行う。特に屋内休憩スペースについては、スペースの確保や、常時換気を行うなど、三つの密を防ぐことを徹底する。

(トイレ)

- 便器は通常の清掃で問題ないが、不特定多数が使用する場所は定期的に清拭消毒を行う。
- 便座に蓋がある場合、蓋を閉めて汚物を流すよう表示する。
- ハンドドライヤーは利用を止め、共通のタオルは禁止し、ペーパータオルを設置するか、個人用タオルを持参してもらう。なお、ハンドドライヤーはメンテナンスや清掃等の契約等を確認し、アルコール消毒その他適切な清掃方法により定期的に清掃されていることを確認する場合は使用を可とする（以下、ハンドドライヤーに関する記載において同じ。）。

(控室)

- 競走前後において、控室を利用する場合には、できるだけ2 mを目安に（最低1 m）距離を確保するよう努め、一定数以上が同時に控室に入らないよう、入場制限、控室の追設及び利用時間をずらすなどの工夫を行う。特に、スペースの確保や、常時換気を行うなど、三つの密を防ぐことを徹底する。また、競走直前及び競走中を除いてマスクを着用することを基本とし、マスクを着用していない方には注意及びマスクの配付等を行う。

(輸送)

- バス等で宿舎から競馬場に輸送する場合には、正しいマスクの着用を徹底するとともに、換気に留意し、運転席との間にはビニールシート等で仕切りを設置するとともに、できるだけ2 mを目安に（最低1 m）座席の距離を確保するよう努め、一定数以上が同時にバス等に乗車しないよう、乗車

制限、輸送車の増便及び利用時間をずらすなどの工夫を行う。特に、スペースの確保や、常時換気を行うなど、三つの密を防ぐことを徹底する。

(設備・器具)

- 馬具などのうち、個々のきゅう舎関係者が占有することが可能な器具については、共有を避ける。共有する馬具等については、定期的に消毒を行う。
- ドアノブ、電気のスイッチ、手すり、つり革、エレベーターのボタン、ゴミ箱、電話、共有のテーブル・椅子などの共有設備については、頻繁に清拭消毒を行う。
- ゴミはこまめに回収し、鼻水や唾液などがついたゴミがある場合はビニール袋に密閉する。ゴミの回収など清掃作業を行う従事者は、マスクや手袋を着用し、作業後に手洗いを徹底する。

(外部関係者の宿舎・競馬場施設への立入り)

- 取引先等を含む出入りする民間事業者の立ち入りについては、必要性を含め検討し、立ち入りを認める場合には、当該者に対して、4④の従事者に準じた感染防止対策を求める。
- このため、あらかじめ、これらの外部関係者が所属する取引先等に、宿舎・競馬場施設内での感染防止対策の内容を説明するなどにより、理解を促す。

(開催時における移動エリアの制限)

- 競馬開催時において、来場者、他のきゅう舎関係者、従事者、馬主、報道関係者との接触する機会を減らすように、それぞれの業務内容ごとに行動する競馬場内のエリアを制限する。

④ 従事者の安全確保のために実施すること

- 従事者の緊急連絡先や勤務状況を把握する。
- 従事者に対して毎朝の体温測定、健康チェックを促し、特に発熱又は風邪の症状がある場合に限らず体調が悪い場合には、必要に応じて医療機関、保健所等の受診・相談を促すとともに、診断結果を競馬主催者が記録する。さらに、発熱の他に、以下に該当する場合も、出勤の自粛を要請する。
 - 咳、呼吸困難、全身倦怠感、咽頭痛、鼻汁・鼻閉、味覚・嗅覚障害、眼の痛みや結膜の充血、頭痛、関節・筋肉痛、下痢、嘔気・嘔吐
 - 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
 - 過去14日以内に、政府から入国制限又は入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航者や当該国、地域等の在住者との濃厚接触がある場合

- 感染防止対策の重要性を理解させ、日常生活を含む行動変容を促す。このため、これまで新型コロナウイルス感染症対策専門家会議が発表している「『新しい生活様式』の実践例」及び新型コロナウイルス感染症対策分科会提言の感染リスクが高まる「5つの場面」などを周知するとともに、行動管理を徹底するように指導する（例えば、大人数や長時間におよぶ食事やマスクなしでの会話、休憩時間などでの居場所の切り替わり、夜の街への外出等の感染リスクのある行動の回避）。
- 飲食時等マスクを着用していない場合は、できる限り会話を控える。
- 咳エチケット、正しいマスクの着用、こまめな手洗い・手指の消毒を徹底して実施する。
- ユニフォーム等を定期的に洗濯する。
- 従事者から来場者に対する留意事項の説明や誘導のために必要な発話、及び来場者の質問に直接対応する機会を極力減らすために、館内放送やボード等による案内を活用する。
- 施設の管理・運営に必要な最小限度の人数とするなど、ジョブローテーションの工夫を継続的に行う。
- 時差出勤により公共交通機関の混雑緩和を図り、また、自家用車など公共交通機関を使用せずに通勤できる従事者には駐車場の状況等を踏まえ、これを推奨する。
- ワクチン接種については、厚生労働省HP「新型コロナワクチンについて」等を参照すること。

(開催時における移動エリアの制限)

- 競馬開催時において、来場者と接触する従事者と、きゅう舎関係者と接触する従事者にチームを分けるなど、業務内容ごとにできる限り行動する競馬場内のエリアを制限する。

⑤ 馬主、報道関係者の安全確保のために実施すること

- 馬主、報道関係者の緊急連絡先を把握する。
- 馬主、報道関係者に対して毎朝の体温測定、健康チェックを促し、特に発熱又は風邪の症状がある場合は、必要に応じて医療機関、保健所等の受診・相談を促す。さらに、発熱の他に、以下に該当する場合、来場自粛を求める。
 - 咳、呼吸困難、全身倦怠感、咽頭痛、鼻汁・鼻閉、味覚・嗅覚障害、眼の痛みや結膜の充血、頭痛、関節・筋肉痛、下痢、嘔気・嘔吐
 - 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
 - 過去14日以内に、政府から入国制限又は入国後の観察期間を必要とされ

ている国、地域等への渡航者や当該国、地域等の在住者との濃厚接触がある場合

- 咳エチケット、正しいマスクの着用、こまめな手洗い・手指の消毒を徹底して実施する。
- 馬主席においては、同一グループ（5名以内に限る。）を除き、十分な座席の間隔（一列おき又は四方を空けた席利用等）を確保する。
- 競馬開催時において、来場者、きゅう舎関係者、従事者、他の馬主や報道関係者との接触する機会を減らすよう行動する競馬場内のエリアを制限する。

⑥ 施設管理

ア) 入場口

来場者同士の身体的距離（社会的距離）を確保するため、待機場所には、少数グループ（家族等）ごとにできるだけ2mを目安に（最低1m）間隔を空けた整列を促す措置（フロアマーカ―やロープの設置による動線の確保、整理人員の配置等）を講じ、密集が生じないように工夫を行う。なお、密集を回避できない場合は時間差入退場等、そのキャパシティに応じ、目安の上限人数を下回る制限を実施するように努める。

（入場券販売）

- 従事者のマスクもしくはフェイスシールド着用、又はアクリル板・透明ビニールカーテン等により購買者との間を遮断する等、工夫して飛沫防止に努める。テーブルやアクリル板などは定期的に消毒を行う。
- キャッシュレス決済をできる限り推奨する。
- ボタン部分など高頻度接触部位は、特に注意して定期的に清拭消毒を行う。
- ボタン部分など高頻度接触部位を触った後に、手指消毒できるように周辺に手指消毒液を設置することが望ましい。

イ) パドック、スタンド、ウィナーズサークル等

- 来場者同士の身体的距離（社会的距離）を確保するため、できるだけ2mを目安に（最低1m）空くように措置（フロアマーカ―やロープ等を設置による動線の確保、整理人員の配置等）を講じ、密集が生じないように工夫を行う。
- 密集を回避できない場合は、エリアごとの人数制限や警備員による注意喚起等、そのキャパシティに応じ、目安の上限人数を下回る制限を実施するように努める。

に努める。

エ) 窓口

- 現金の取扱いをできるだけ減らす手段として、キャッシュレス決済の導入も検討する。
- 対面で案内又は発売を行う場合、従事者のマスクもしくはフェイスシールド着用、又はアクリル板や透明ビニールカーテンにより購買者との間を遮蔽する等、工夫して飛沫防止に努める。
- テーブルやアクリル板などは定期的に消毒を行う。
- お客様の滞留抑制を優先するとともに、発売窓口に行列ができる場合は、できるだけ2mを目安に（最低1m）間隔を空けた整列を促す措置（フロアマーカ―やロープ設置による動線の確保、整理人員の配置等）を講じ、人が密集しないように工夫する。

オ) ロビー・休憩スペース

- 飲食用に感染防止対策を講じたエリア以外（例えば、密になる可能性が高い通路やモニター前等）における飲食は制限するとともに対面での会話を回避するよう促す。
- 休憩中に、人が滞留しないよう、間隔（できるだけ2mを目安に（最低1m）距離を確保するよう努める）を置いたスペース作り等の工夫を行う。なお、密集を回避できない場合はそのキャパシティに応じ、目安の上限人数を下回る制限（入場制限等）を実施するよう努める。
- テーブル、椅子等の物品は定期的に消毒を行う。
- 従事者が使用する際は、入退室の前後に、手洗いや手指消毒を徹底する。
- 常時換気が困難な屋内の喫煙所は利用を禁止し、それ以外も必要に応じ、利用を制限する。利用する場合は以下の対応を行う。
 - 屋外の喫煙所は、灰皿の間隔をあけるなど、できるだけ2mを目安に（最低1m）距離を確保するよう努め、人が密集しないスペースづくりを工夫する。
 - 屋内の喫煙所は、三つの密を防ぐことを徹底し、人が密集することがないよう混雑時の入場制限を実施する。

カ) トイレ

- 不特定多数が接触する場所は、定期的に清拭消毒を行う。
- 便座に蓋がある場合、蓋を閉めて汚物を流すよう表示する。
- ペーパータオルや個人用タオルを準備する。ハンドドライヤーは使用しな

い。

- (トイレの混雑が予想される場合、) できるだけ2 mを目安に(最低1 m) 間隔を空けた整列を促す措置(フロアマーカ―やロープの設置による動線の確保、整理人員の配置等)を講じ、人が密集しないように工夫する。なお、密集を回避できない場合はそのキャパシティに応じ、目安の上限人数を下回る制限(入場制限等)を実施するように努める。
- 液体石鹼や手指消毒用の消毒液を設置し、手洗いや手指消毒を徹底する。消毒液を設置する場合には、定期的に補充する。

キ) 食堂・ファストフードコーナー、売店等

テナント事業者等と連携の上、以下の措置を講ずる。

- 現金の取扱いをできるだけ減らすため、キャッシュレス決済を推奨する。
- 対面で販売を行う場合、従事者のマスクもしくはフェイスシールド着用、又はアクリル板や透明ビニールカーテンにより購買者との間を遮蔽する等、工夫して飛沫防止に努める。
- 飲食物を提供する場合、家族等の一集団と他の集団との距離が概ね2 m以上となるよう座席を配置するよう、またできるだけ対面の着座をしないように各店舗において椅子を間引く等、席の位置を工夫する。
- 混雑時にはそのキャパシティに応じ、目安の上限人数を下回る制限(入場制限等)を実施する。
- 施設内の換気を徹底する。
- 食器、テーブル、椅子等の消毒を徹底する。
- 飲食施設に関わる従事者は、体調管理、マスクやフェイスシールドの着用及び手指消毒を徹底し、飲食施設の利用者も手指消毒を行ってから入場する。
- ユニフォームや衣服はこまめに洗濯する。
- 物販を行う場合は、多くの者が触れるようなサンプル品・見本品は取り扱いわない。

ク) 遊戯施設

- 利用時に、来場者にマスクの着用及び手洗いや手指消毒液の使用を促す。
- 混雑時にはそのキャパシティに応じ、目安の上限人数を下回る制限(人数制限等)を実施する。
- 身体保持装置などの高頻度接触部位は、特に注意して定期的に清拭消毒を行う。

ケ) 集客型のイベント等

- 特に三つの密の回避に留意し、グループ（1グループ5名以内）ごとにできるだけ2mを目安に（最低1m）の間隔を空けて来場者の配置をするなど、感染予防を徹底する。
- 声援や大声を出させるようなことは行わないよう配慮する。
- 着ぐるみ等が出演する場合は着ぐるみ等と触れ合う、また来場者に触れることのないよう留意する。

⑦ 広報・周知

- 来場者、きゅう舎関係者、従事者、馬主、報道関係者に対して、以下について周知する。
 - 健康状態等による出勤・来場自粛の徹底（発熱、咳・咽頭痛などの症状がある場合。さらに、発熱の他に、咳、呼吸困難、全身倦怠感、咽頭痛、鼻汁・鼻閉、味覚・嗅覚障害、目の痛みや結膜の充血、頭痛、関節・筋肉痛、下痢、嘔気・嘔吐がある場合、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、過去14日以内に、政府から入国制限又は入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航者や当該国、地域等の在住者との濃厚接触がある場合も出勤・来場の自粛を要請する。）
 - 体調不良時に連絡する担当者・窓口への伝達方法を掲示する。
 - これまで新型コロナウイルス感染症対策専門家会議が発表している「『新しい生活様式』の実践例」、新型コロナウイルス感染症対策分科会提言の感染リスクが高まる「5つの場面」及び新型コロナウイルス感染症から回復した者に対する差別防止の徹底を放送や掲示物で周知・広報する。
 - 来場に当たっての交通機関や飲食店の分散利用を呼びかける。
 - 観客に対し、例えば、夜の街への外出等の感染リスクのある行動の回避等、来場前後の感染防止を呼びかける。
 - 現金の取扱いをできるだけ減らすため、キャッシュレス決済を推奨する。
 - 新型コロナウイルス接触確認アプリ（COCOA）や各地域の地方自治体の通知サービスの利用を推奨する。（携帯電話の使用を控える場面では、COCOAを機能させるため、電源及びBluetoothをonにした上でマナーモードにすることを推奨する。）また、アプリのQRコードの読取を推奨し、その旨を事前に来場者に周知する。
 - 本ガイドライン及び施設ごとの対応方針に基づいて対策を講じることを主催者ホームページ等において周知し、対策を徹底する。

5 きゅう舎関係者・従事者に感染者・濃厚接触者が確認された場合の対応

- 保健所、医療機関の指示に従う。
- 保健所等の聞き取りに協力し、必要な情報提供を行う。
- 他場のきゅう舎関係者との接触がある場合には、当該主催者等に速やかに連絡するとともに、保健所、医療機関の指示に従う。
- 感染者の行動範囲を踏まえ、感染者の勤務場所等を消毒し、同勤務場所等のきゅう舎関係者や従事者に自宅待機させることを検討する。
- 感染者・濃厚接触者の人権に配慮し、個人名が特定されないことがないよう留意する。なお、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止を目的とした個人データについては、個人情報保護に配慮し、適正に取り扱う。
- 感染者・濃厚接触者が確認された場合の公表の有無・方法については、上記のような個人情報保護に配慮しつつ、公衆衛生上の要請も踏まえ、実態に応じた検討を行うものとする。

備考：競馬場及び場外発売場における感染予防対策の実施については以下の情報もご参照ください。

- 新型コロナウイルス対応（国の方針等）；<https://corona.go.jp>（内閣官房）

参照

- ・ 国民の皆様へ（新型コロナウイルス感染症）（厚生労働省HP）
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000121431_00094.html
- ・ 人との接触を8割減らす、10のポイント（厚生労働省HP）
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000121431_00116.html
- ・ 新しい生活様式の実践例（厚生労働省HP）
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000121431_newlifestyle.html
- ・ 「5つの場面」（内閣官房HP）
<https://corona.go.jp/proposal/>
- ・ 寒冷な場面における新型コロナ感染防止等のポイント（内閣官房HP）
https://corona.go.jp/proposal/pdf/cold_region_20201112.pdf
- ・ 「新型コロナウイルスの感染が疑われる人がいる場合の家庭内での注意事項（日本環境感染学会とりまとめ）」（厚生労働省HP）
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/newpage_00009.html

- 「新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止を目的とした個人データの取扱いについて」 （個人情報保護委員会HP)
https://www.ppc.go.jp/news/careful_information/covid-19/
- 新型コロナウイルスの消毒・除菌方法について（厚生労働省・経済産業省・消費者庁特設ページ）（厚生労働省HP)
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/syoudoku_00001.html
- 抗原簡易キット利用の具体的手順、購入申し込みリスト等
<https://www.mhlw.go.jp/content/000798697.pdf>
（令和3年6月25日事務連絡「職場における積極的な検査等の実施手順（第2版）について」）
<https://www.mhlw.go.jp/content/000819118.pdf>
（令和3年8月13日事務連絡「職場における積極的な検査の促進について」）
- 新型コロナウイルスに関する相談・医療の情報や受診・相談センターの連絡先（厚生労働省HP)
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/covid19-kikokusyasessyokusya.html
- 新型コロナワクチンについて（厚生労働省HP)
<https://www.cov19-vaccine.mhlw.go.jp/qa/>

本ガイドラインの作成に当たっては、以下の専門家に監修いただきました。

尾内 一信 川崎医科大学 名誉教授、川崎医療福祉大学 特任教授