

県内の患者の発生状況

1 検査陽性者の状況（令和2年11月4日 24時現在）

（単位：人）

検査実施者数	陽性者数（累積）						
	入院	中等症以下		重症	宿泊療養	死亡	退院
70,648	3,363 (699)	182	166	16	36	67 (45)	3,078
+567	+36	+21	+21	0	+7	+1	+7

※下段は前日比

※（ ）内の数値は第1波（3月1日から5月16日まで）の期間

[検査内訳]

区分	PCR検査	抗原検査	合計	陽性者数
地方衛生研究所等	34,793		34,793	1,957
	+178		+178	+28
民間検査機関等 （医療機関等）	26,573	9,282	35,855	1,406
	+282	+107	+389	+8
合計	61,366	9,282	70,648	3,363
	+460	+107	+567	+36

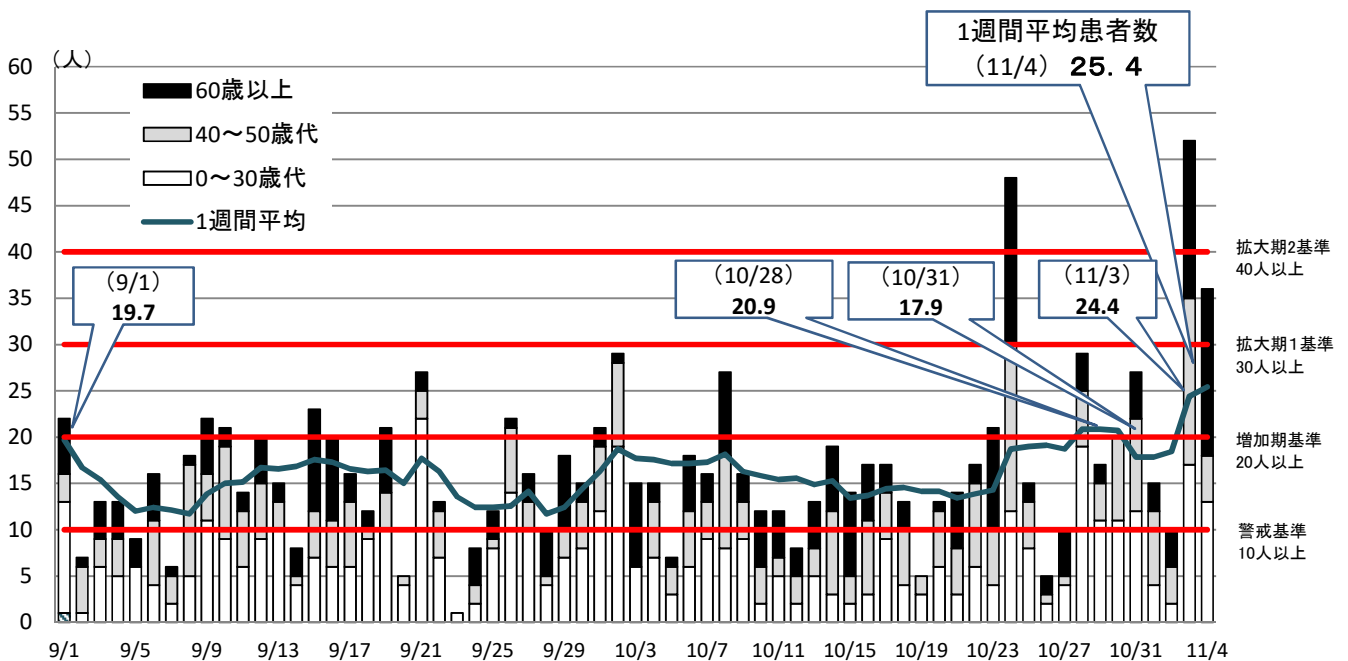
※医療機関等からの報告により集計

※下段は前日比

[入院内訳]

区分	確保病床等	患者数	差引
入院	663	161	502
うち重症対応	110	16	94
宿泊	698	36	662
合計	1,361	197	1,164

2 9月1日から11月4日に発生した患者の状況（1,088人）



3 6月19日以降及び直近2週間の状況

(1) 男女別患者数

区分	(6/19～11/4)		直近2週間	
	患者数	(%)	患者数	(%)
男性	1,491	56.0	170	52.5
女性	1,170	43.9	153	47.2
非公表	3	0.1	1	0.3
計	2,664	100	324	100

(2) 年齢別患者数

区分	(6/19～11/4)		直近2週間	
	患者数	(%)	患者数	(%)
10代未満	90	3.4	3	0.9
10代	204	7.7	26	8.0
20代	662	24.8	57	17.6
30代	363	13.6	39	12.0
小計	1319	49.5	125	38.6
40代	395	14.8	47	14.5
50代	380	14.3	58	17.9
小計	775	29.1	105	32.4
60代	219	8.2	26	8.0
70代	174	6.5	15	4.6
80代	113	4.2	32	9.9
90代以上	57	2.1	19	5.9
小計	563	21.1	92	28.4
非公表	7	0.3	2	0.6
計	2,664	100	324	100

(3) 職業別患者数

区分	(6/19～11/4)		直近2週間	
	患者数	(%)	患者数	(%)
学生等	302	11.3	13	4.0
会社員等	1308	49.1	136	42.0
自営業	203	7.6	15	4.6
無職	470	17.6	63	19.4
不明・調査中	381	14.3	97	29.9
計	2,664	100	324	100

(4) 管轄保健所別患者数

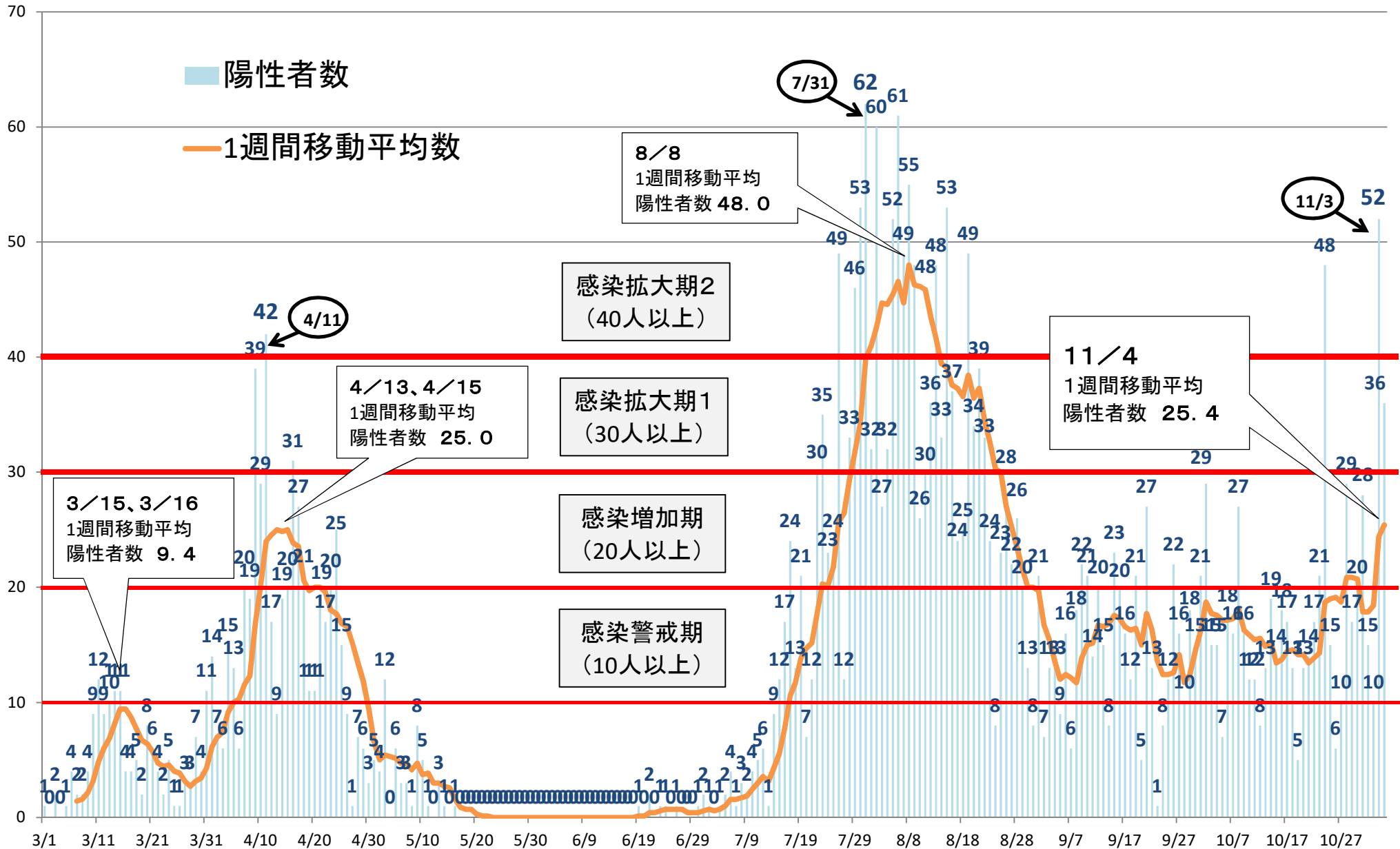
区分	(6/19～11/4)		直近2週間	
	患者数	(%)	患者数	人口10万対
県所管				
芦屋	73	2.7	6	6.3
伊丹	196	7.4	32	8.4
宝塚	157	5.9	8	2.4
加古川	84	3.2	10	2.4
加東	66	2.5	3	1.1
中播磨	8	0.3	3	7.3
龍野	25	0.9	0	0.0
赤穂	28	1.1	8	9.0
豊岡	3	0.1	0	0.0
朝来	9	0.3	0	0.0
丹波	14	0.5	5	5.0
洲本	46	1.7	24	18.9
小計	709	26.6	99	—
神戸市	967	36.3	119	7.8
姫路市	191	7.2	29	5.5
尼崎市	352	13.2	27	6.0
西宮市	330	12.4	35	7.2
明石市	115	4.3	15	5.0
小計	1,955	73.4	225	—
合計	2,664	100	324	5.9

(5) 感染経路別患者数

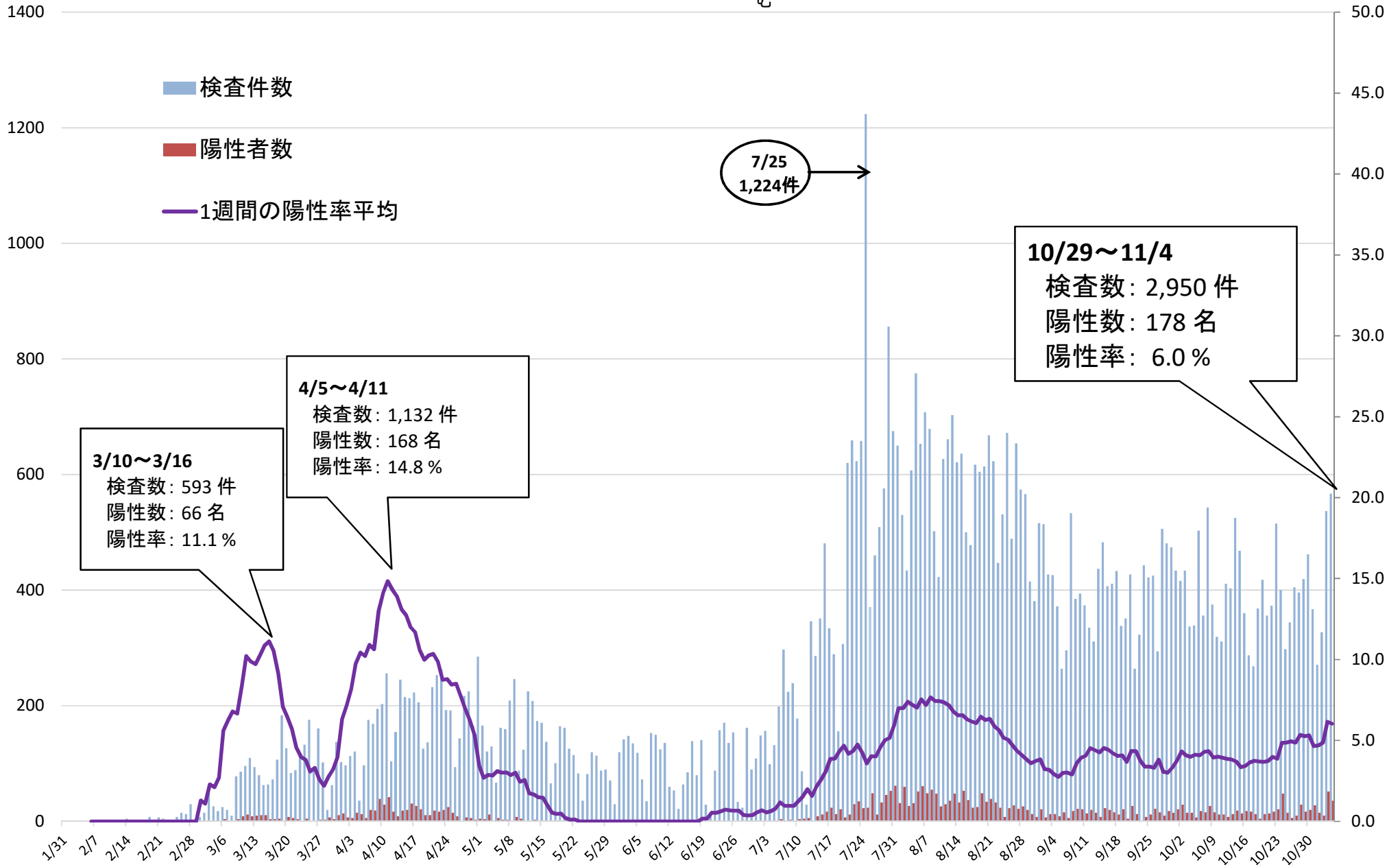
(※ 飲食店は、接待やお酒を伴う店、カラオケ店等を含む。)

発生地	感染推定場所	(6/19～11/4)		直近2週間	
		患者数	(%)	患者数	(%)
県内	飲食店	52	2.0	—	—
	家庭	390	14.6	37	11.4
	職場等	134	5.0	9	2.8
	友人との会食・談話等	77	2.9	3	0.9
	クラスター	320	12.0	95	29.3
	医療機関・施術所	(76)	(2.9)	(45)	(13.9)
	高齢者福祉施設等	(104)	(3.9)	(30)	(9.3)
	学校・園	(48)	(1.8)	—	—
	飲食店	(24)	(0.9)	—	—
	職場	(68)	(2.6)	(20)	(6.2)
その他	331	12.4	20	6.2	
小計		1,304	48.9	164	50.6
県外	飲食店	43	1.6	1	0.3
	職場等	33	1.2	3	0.9
	友人との会食・談話等	31	1.2	4	1.2
	その他	85	3.2	1	0.3
小計		192	7.2	9	2.8
調査中		266	10.0	151	46.6
不明		902	33.9		
合計		2,664	100	324	100

陽性者数の推移



兵庫県 検査件数・陽性数・1週間の陽性率平均の推移 ※民間検査機関等における検査を含む



新型コロナウイルス感染症に係る入院医療体制の運用等について

本県では、新型コロナウイルス感染症に係る入院医療体制について、一般医療とのバランスも考慮し、重症患者の医療に支障が生じないように配意しつつ、新規陽性患者の発生状況に応じて機動的な対応を行うこととしている。

10月14日以降感染警戒期として重症対応50床程度、中軽症対応250床程度の計300床程度での運用を行ってきたが、感染増加期となり、新規陽性患者数が増加傾向にある状況を踏まえ、受入可能病な病床として重症対応70床程度、中軽症対応330床程度の計400床程度での運用を行う。

なお、宿泊療養施設については、引き続き、400室程度（3施設）の運用とする。

【新規陽性患者数（1週間平均）の状況】

（単位：人）

10/14	10/15	10/16	10/17	10/18	10/19	10/20	10/21	10/22	10/23
15.3 (100)	13.4 (102)	13.7 (99)	14.4 (104)	14.6 (105)	14.1 (104)	14.1 (104)	13.4 (90)	13.9 (91)	14.3 (94)
10/24	10/25	10/26	10/27	10/28	10/29	10/30	10/31	11/1	11/2
18.7 (95)	19.0 (114)	19.1 (109)	18.7 (115)	20.9 (125)	20.9 (131)	20.7 (139)	17.9 (148)	17.9 (149)	18.4 (147)
11/3	11/4								
24.4 (161)	25.4 (182)								

※ 括弧内は入院者数

【フェーズに応じた体制】

	感染小康期	感染警戒期	感染増加期	感染拡大期1	感染拡大期2
目安 （新規陽性患者数 （1週間平均））	10人未満	10人以上 （警戒基準）	20人以上	30人以上	40人以上
体制構築 の考え方	15人/日の新規患者 数発生に対応	20人/日の新規患者 数発生に対応	30人/日の新規患者 数発生に対応	40人/日の新規患者 数発生に対応	55人/日の新規患者 数発生に対応
病床数	200床程度 うち重症40床程度	300床程度 うち重症50床程度	400床程度 うち重症70床程度	500床程度 うち重症90床程度	650床程度 うち重症120床程度
宿泊療養	200室程度	200室程度	300室程度	500室程度	700室程度

インフルエンザ流行期に備えた対応について

■ 発熱等診療・検査医療機関の指定状況

1 趣旨

インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症の同時流行に備え、かかりつけ医等の地域の医療機関で県民が適切に診療・検査できる体制の整備を進めるため、院内感染対策や検査体制が整った医療機関を「発熱等診療・検査医療機関」として県が指定し、地域の診療・検査体制の充実を図る。

2 指定医療機関

(1) 第一次指定

774 カ所 [指定日：10月20日]

〈圏域別指定状況〉

圏域	神戸	阪神	東播磨	北播磨	播磨姫路	但馬	丹波	淡路	計
医療機関数	221	235	80	40	112	24	19	43	774

(2) 追加指定に向けた状況

申請数 (11月4日現在)：114 カ所 (11月9日通知予定)

〈圏域別申請状況〉

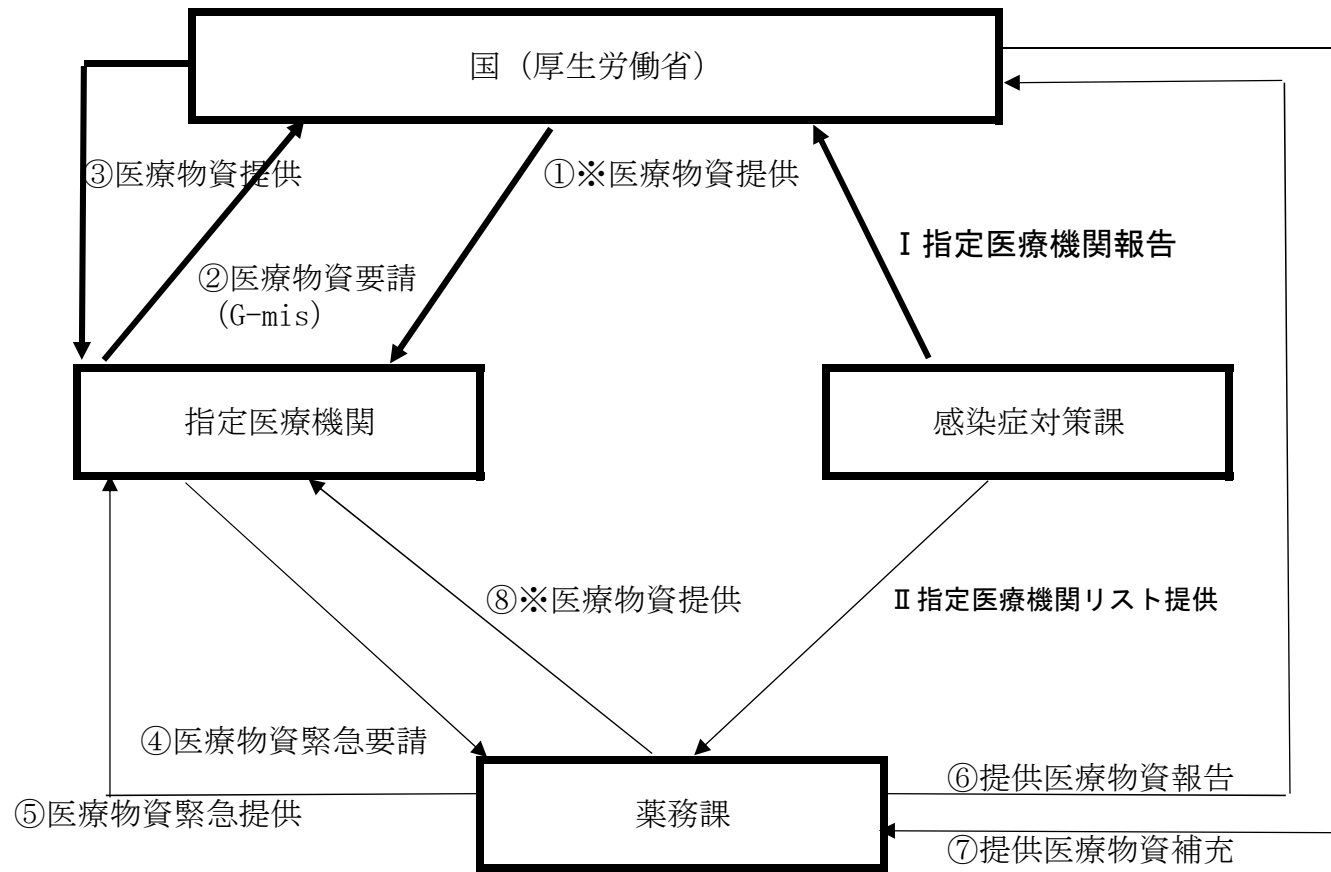
圏域	神戸	阪神	東播磨	北播磨	播磨姫路	但馬	丹波	淡路	計
医療機関数	38	36	6	12	10	7	3	2	114

※ 今後も、引き続き申請を受け付け、指定を進める

(参考) 本県及び全国のインフルエンザの発生状況

区分	兵庫県	全国
2020年 8/31～10/25 (36週～43週)	2人	92人
昨年同期	395人	36,623人

発熱等診療・検査医療機関に対する医療物資提供等フロー図



- ①国は指定医療機関に直接医療物資を提供（月1回程度）
- ②医療機関は使用状況に応じて*G-misにより国に医療物資を追加要請
- ③国は医療機関からの追加要請に対して直接提供

〈緊急を要する場合〉

- ④医療機関が薬務課に医療物資を緊急要請
- ⑤医療機関からの緊急要請に対して国と調整のうえ県より提供
- ⑥提供した医療物資数量等を国に報告
- ⑦提供された医療物資について国から県に補充

〈追加で医療機関を指定〉

- ⑧国から提供されるまでの間、必要な医療物資について県から提供
- 以下、①～⑦まで同様

*G-mis：新型コロナウイルス感染症医療機関等情報支援システム

- ※医療物資
- ・サージカルマスク
 - ・ガウン
 - ・フェースシールド
 - ・非滅菌手袋

基本的な医療物資送付枚数（枚）

	サージカルマスク	ガウン	フェースシールド	非滅菌手袋	
病院	600	400	300	8,500	動線分離型
診療所	300	200	100	2,000	時間帯分離型

令和2年4月7日
 兵庫県新型コロナウイルス感染症対策本部
 (令和2年4月13日改定)
 (令和2年4月17日改定)
 (令和2年4月24日改定)
 (令和2年4月28日改定)
 (令和2年5月4日改定)
 (令和2年5月15日改定)
 (令和2年5月21日改定)
 (令和2年5月26日改定)
 (令和2年6月18日改定)
 (令和2年7月9日改定)
 (令和2年7月17日改定)
 (令和2年7月23日改定)
 (令和2年7月29日改定)
 (令和2年8月1日改定)
 (令和2年8月28日改定)
 (令和2年9月17日改定)
 (令和2年10月14日改定)
 (令和2年11月5日改定)

※下線は前回からの変更箇所

新型コロナウイルス感染症に係る兵庫県対処方針

新型インフルエンザ等対策特別措置法第32条第1項に基づく緊急事態宣言が発令されたことから、同法の規定及び兵庫県新型コロナウイルス感染症対策行動計画に基づき、感染拡大防止や県民生活・県民経済の安定に向け、同法第24条第9項及び第45条第1項の規定等に基づく緊急事態措置を実施してきた。

令和2年5月21日、本県は緊急事態措置実施区域としては解除されたが、引き続き感染防止対策を推進するとともに、生活の日常化と経済活動の回復を目指す必要があることから、以下の措置を実施する。

I 区域 兵庫県全域

II 期間

- ・緊急事態措置期間 令和2年4月7日～令和2年5月21日
- ・以後の対処方針実施期間 令和2年5月22日～

III 措置

1 医療体制

(1) 入院体制

○現在、重症対応110床、中軽症対応561床の計671床を確保しているが、感染増加期となり、新規陽性患者数が増加傾向にある状況を踏まえ、受入可能な病床として重症対応70床程度、中軽症対応330床程度の計400床程度での運用を行う。

【フェーズに応じた体制】

区分	感染小康期	感染警戒期	感染増加期	感染拡大期1	感染拡大期2
目安 新規陽性 患者数 (1週間平均)	10人未満	10人以上 (警戒基準)	20人以上	30人以上	40人以上
体制構築 の考え方	15人/日の新規患者 数発生に対応	20人/日の新規患者 数発生に対応	30人/日の新規患者数 発生に対応	40人/日の新規患者 数発生に対応	55人/日の新規患者数 発生に対応(注)
病床数	200床程度 うち重症40床程度	300床程度 うち重症50床程度	400床程度 うち重症70床程度	500床程度 うち重症90床程度	650床程度 うち重症120床程度
宿泊療養	200室程度	200室程度	300室程度	500室程度	700室程度

(注) 最大1日98人の患者発生(国の「新たな流行シナリオ」)に対応

- 県立加古川医療センターを県内全域の患者に対応する「新型コロナウイルス感染症拠点病院」に、神戸市立医療センター中央市民病院及び県立尼崎総合医療センターを重症患者等に対応する「新型コロナウイルス感染症重症等特定病院」にそれぞれ位置づけ、重症者対策を推進する。
- 感染症病床に加え、一定の感染症予防策等を実施した入院病床を確保するため、空床補償経費や診療報酬について一定の水準が確保されたが、県としても、空床補償経費について国制度に加え、独自の上乗せを行うとともに、入院治療を行う医療機関に対し入院患者受入の支援を行う。
あわせて、医療機関において、重症化対策や感染症対策が実施されるよう、人工呼吸器や個人防護服等の整備を支援する。
- がん患者、透析患者、障害児者、妊産婦・小児の患者などは特に配慮する。

(2) 無症状者や軽症者への対応

- 患者の増加に伴い、重症患者の入院医療に支障が生じないように、原則として入院後の無症状者や軽症者は、医師・看護師等医療体制を整備した宿泊施設において療養を行う。
無症状者については、医師の判断により入院を経ずに直接の宿泊療養の実施を可能とする。
- 現在、700室程度（5施設）を確保しているが、感染増加期に入り依然、警戒が必要な状況等を踏まえ、400室程度（3施設）の運用とする。

(3) 外来医療体制の強化

- 帰国者・接触者外来を73機関設置している。
- 各圏域における外来等受診状況を踏まえ、臨時外来等の設置について、関係市町及び医師会等関係団体と協力して対応する。
- インフルエンザと新型コロナウイルス感染症の同時流行に備え、地域の実情に応じて発熱患者を診察できるよう、医師会等と協力のうえ、発熱等診療・検査医療機関774か所を第一次指定した。今後も引き続き指定を進める。
- 県民に対して、発熱等の症状があれば、かかりつけ医など地域の身近な医療機関に電話相談し、指示に従って受診すること、かかりつけ医などがいない時は「発熱等受診・相談センター（健康福祉事務所・保健所）」や、「新型コロナ健康相談コールセンター（全県）」へ相談することを呼びかける。
特に発熱や咳などの比較的軽い症状でも、高齢者や基礎疾患のある者は早めに相談することを呼びかける。

(4) 検査体制の強化

- 衛生研究所、民間検査機関、帰国者・接触者外来へのPCR検査機器購入支援などにより、検査体制の充実を図り、2,550件/日の検査件数を確保している。
- 保健所を介さず検査を行う「地域外来・検査センター」について8ヶ所の開設を目指し、引き続き取組みを推進する。
〔 神戸市（6/8～）、姫路市（7/3～）、西宮市（8/18～）
東播磨圏域（8/28～）、淡路圏域（9/1～）、阪神圏域（10/1～、10/6～） 〕
- 濃厚接触者のうち無症状者や、希望する妊婦にも検査を実施し対象を拡大する。
- 医療機関や社会福祉施設、学校などで陽性者が確認され、感染の拡がりや疑われるなど、クラスター（集団感染）の発生が懸念される場合には、濃厚接触者以外にも幅広く関係者を対象として検査を実施する。

- 国の新型コロナウイルス接触確認アプリ「COCOA」、「兵庫県新型コロナウイルス追跡システム」の利用者で、陽性患者との接触があるなどの通知があった方のうち、希望者にPCR検査を実施する。
- 県健康科学研究所において、感染状況を踏まえ、PCR検査試薬15,000件分を順次購入する。
- 抗原検査について、救急患者の早期診断やインフルエンザの流行期における発熱患者への検査等に活用していく。
- 抗体検査については、正確な感染状況の把握に資するため、神戸大学と協力して研究を推進する。
- ひょうごボランティアプラザが派遣する災害ボランティアに対して県立健康科学研究所を活用し、PCR検査の受検支援を行う。

【PCR検査体制】

区 分		検査能力(件)
衛生研究所等	兵庫県	700
	保健所設置市	600
	小 計	1,300
民間検査機関		760
医療機関		490
合 計		2,550

(5) 医療用マスク・防護服等の確保

- 医療用マスクについては5月末、防護服等については6月上旬、医療機関において、県全体で概ね3ヶ月分の使用量相当の在庫が確保された。
- さらに概ね6ヶ月分の使用量相当を医療機関に代わり県において保管することとしており、11月中旬に確保の見込みであるサージカルマスクをもって保管を完了する。
- 発熱等診療・検査医療機関に対しては国から必要な医療資機材（サージカルマスク、ガウン、フェイスシールド、非滅菌手袋）が提供されることとなっているが、状況に応じて県からも提供する。

(6) 感染者受入医療機関等への支援

- ひょうご新型コロナウイルス対策支援基金を県・市町（神戸市を除く）で協働して、（公財）兵庫県健康財団に創設し、医療機関関係者等に対して、幅広い層からの寄附による勤務環境改善等の支援事業を実施する。集まった寄附金は、10月に医療機関へ配分（第1次配分）。
- 神戸市は、こうべ医療者応援ファンドを（公財）こうべ市民福祉振興協会に創設し、同様の事業を実施する。
- 新型コロナウイルス感染症患者及び疑似症患者への入院治療を行う医療機関に対する運営に要する経費（入院患者1人あたり12,000円/日）を支援する。
- 感染者等への対応業務に従事した県立病院等の職員に対する特殊勤務手当を増額する。（日額300円→3,000円（感染者等の身体に直接接触する作業等の場合は4,000円））

(7) 救急医療等地域医療体制の確保

- 救急・周産期・小児医療機関において、感染の疑いのある患者とその他の患者が混在しない動線確保（待合室の整備・新たな入口整備）や定期的な消毒など院内感染防止対策を推進するとともに医療従事者の健康管理（検査経費）など、診療体制の確保を支援する。

- ・設備整備補助
整備内容 簡易陰圧装置、簡易ベッド、空気清浄機等
- ・支援金の給付

区分	金額
99 床以下	20,000 千円
100 床以上	30,000 千円

※100 床ごとに 10,000 千円を追加

※コロナ患者受入の場合、10,000 千円加算

- 救急・周産期・小児医療機関において、9 月以降に実施する院内感染防止対策に対する国の支援(199 床以下 1,000 万円、+200 床ごとに 200 万円追加)を関係医療機関に周知し積極的な活用を促進する。
- 病院・診療所・薬局等における待合室を混在させないようにするレイアウト変更や院内における研修など感染拡大防止対策を推進する。

区 分	金 額
病院(救急等以外)	2,000 千円/箇所
	50 千円/床
有床診療所(医科・歯科)	2,000 千円/箇所
無床診療所(医科・歯科)	1,000 千円/箇所
薬局、訪問看護ステーション、助産所等	700 千円/箇所

- 医療関係団体等が行う、感染対策指導や普及啓発等に対して支援する。

(8) 新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金の支給

- 医療機関に勤務し、感染症対策に対応された従事者に対し、慰労金を支給する。
令和2年7月14日(火)にコールセンターを開設し、8月3日(月)から県ホームページに申請案内を掲載し、国保連において申請の受付を行っている。

対象施設	対象者	慰労金単価
県から役割を設定され、実際に新型コロナウイルス患者等を受入れた施設等(宿泊療養施設も含む)	対象施設に、令和2年3月1日から6月30日までの間に10日以上勤務し、患者と接する従事者(国基準により判断)	200千円/人
県から役割を設定されたが、実際に新型コロナウイルス患者等の受入れがなかった施設		100千円/人
感染症対策に一定の役割を担った施設		50千円/人

(9) 海外からの帰国者への対応

- 次の事項を海外からの帰国者に呼びかける。
 - ・指定された場所(自宅など)での14日間の待機
 - ・保健所等による健康観察への協力
 - ・咳や発熱等の症状が現れた場合の帰国者・接触者相談センター(健康福祉事務所・保健所)への相談
 - ・入国制限がなされている国や地域以外の帰国者から住所地所在の保健所への連絡

(10) 風評被害対策等

○次の事項を医療や介護など関係者への感謝とともに県民に呼びかける。

- ・医療関係者、患者関係者などへのいわれなき風評被害を防止するとともに憶測やデマなどに惑わされないよう、冷静に対処すること
- ・食料、医薬品、生活必需品の買い占め等を行わないよう、冷静に対応すること

2 学校等

(1) 公立学校

[県立学校]

①教育活動

十分な感染防止対策を実施したうえで、教育活動を行う。

特に、県外で活動する場合においては、感染防止対策がとられていることを確認の上、実施時期、実施場所、参加人数、移動方法などを十分に検討のうえ実施する。

なお、今後、県内外における感染者がさらに増加した場合においては、感染状況を踏まえ、地域を限定することを検討する。

○感染防止対策

- ・各教室で可能な限りの間隔をとる。
- ・マスクを着用する。
- ・換気を行う。
- ・必要に応じてフェイスシールドを着用する。 など

②部活動

○十分な感染防止対策を実施したうえで、「いきいき運動部活動」、「文化部活動の在り方に関する方針」に基づき、平日4日2時間程度、土日1日3時間程度の実施とする。

○公式試合、練習試合、合同練習・合宿については、十分な感染防止対策を実施したうえで実施する。

特に、県外で活動する場合においては、感染防止対策がとられていることを確認の上、実施時期、実施場所、参加人数、移動方法などを十分に検討のうえ実施する。

なお、今後、県内外における感染者がさらに増加した場合においては、感染状況を踏まえ、地域を限定することを検討する。

③心のケア

きめ細やかな健康観察をはじめ、児童生徒の状況を把握し、必要に応じて関係機関と連携するなど、心身の健康に適切に対応する。

- ・児童生徒の状況把握(個人面談等の機会の拡充、学校単位での生徒アンケートの実施)
- ・キャンパスカウンセラーの活用促進
- ・通級指導対象生徒や外国人生徒等への個別支援

④熱中症対策

エアコンの利用など教室内も含め、適切な温度管理に十分留意する。

[市町立学校・園(小学校、中学校、義務教育学校、高等学校、特別支援学校、幼稚園・幼稚園型認定こども園)]

設置者に対して、上記の点に留意の上、市町の感染状況を踏まえ適切な学校運営を行うよう依頼する。

[「次なる感染拡大」に備えた対応]

感染者が発生した場合、まずは学校単位での休業及び消毒等の対応を行う。さらに広域的な対応が必要となった場合は、県立学校は学区単位、市町立学校は市町単位又は県民局・県民センター単位でのエリアで対策を検討する。

(2) 県内大学

○授業の再開

- ・臨時休業の要請を5月16日に解除
- ・対面授業・課外活動等を再開する際の感染防止対策の徹底を要請
- ・各大学に対し、知事メッセージの学生への周知を要請

(県立大学)

- ・5月7日から、全学で本格的に遠隔授業を実施
- ・6月1日から、実験・実習や各種ゼミナール等から対面授業を順次再開
- ・後期授業(10月1日)から、十分な感染防止対策を実施したうえで、原則として対面授業を実施

○学生への支援

- ・アルバイト収入の減少等により修学の継続が困難となっている学生に、国の学生支援緊急給付金(20万円(住民税非課税世帯の学生)又は10万円(左記以外の学生))を支給
- ・国の修学支援新制度における家計急変時の授業料・入学金減免と給付型奨学金支給(急変後の所得見込により住民税非課税世帯・これに準ずる世帯となる学生が対象)
- ・兵庫県私費外国人留学生奨学金(月3万円)の給付等
- ・県立大学においては、上記の支援に加え、独自の授業料等の減免の拡充(入学金等の対象追加)、家計急変時の授業料等減免(急変後の所得見込により判定(4人世帯の場合は約500万円未満が目安))、授業料の納付猶予・分納等を実施

(3) 高専、私立学校(幼小中高・専修学校・各種学校)

○設置者に対して、十分な感染防止対策を実施したうえで教育活動・部活動等を実施する県立学校の方針を周知する。

○高専、専修学校・各種学校に対し、知事メッセージの学生への周知を要請する。

○私立専門学校の授業料減免の支援(減免額の1/3)を行い、学生の経済的負担を軽減する。

3 社会教育施設等

県立施設については、感染防止対策を実施した上で開館する。

市町立施設等に対しては、感染防止対策の徹底を周知する。

○感染防止対策

- ・来館者多数の場合の入場制限
- ・発熱、咳などの症状のある者の入場禁止
- ・発熱チェック
- ・マスク装着の徹底、消毒液の設置
- ・演者と観客との一定の距離の確保(最低2m)
- ・密閉・密集・密接状態の回避(休憩時間・回数増、換気など)
- ・入館者の氏名・連絡先等の把握
- ・「兵庫県新型コロナ追跡システム」QRコードの掲示と来館者への登録呼びかけ等

4 社会福祉施設

(1) 高齢者施設、障害者施設等

○高齢者、障害者など特に支援が必要な方々の居住や支援に係るすべての関係施設・事業所について、感染防止対策を厳重に徹底した上での事業実施を要請する。

○面会者からの感染を防ぐため、面会については、回数、人数の制限や感染防止対策を厳重に徹底すること、及びオンライン面会等の活用を要請する。

○今後は、高齢者施設、障害者施設等において、概ね2ヶ月分のマスク、消毒液等の使用量確保を図ったうえで、さらに概ね2ヶ月分の使用量相当を県において保管する。

○高齢者、障害者等の施設において、新型コロナウイルス患者が発生した場合の基本的対応方針を定め、施設内感染を防ぐための仕組みを整備する。また、新型コロナウイルス感染者が発生し、職員が不足する施設向けに、協力施設等からの職員派遣等の仕組みを運用する。

(2) 保育所（幼保連携・保育所型認定こども園を含む）・放課後児童クラブ

- 保育所等については、感染防止対策を厳重に徹底した上で、事業の実施を要請する。
- 保育所において、新型コロナウイルス感染者が発生し、職員が不足する施設向けに、協力施設からの職員派遣の仕組みを整備する。

(3) 感染症対策

○介護サービス施設・事業所等における感染症対策に要する物品購入や外部専門家等による研修実施など感染拡大防止対策を推進する。

【主な助成対象施設】

区 分	金 額
介護老人福祉施設	38 千円/定 員
通所リハビリテーション事業所（通常規模型）	939 千円/事業所
訪問介護事業所	534 千円/事業所
保育所	500 千円/事業所

(4) 新型コロナウイルス感染症対応従事者慰労金の支給

○高齢者福祉施設等に勤務し、感染症対策に対応された従事者に対し、慰労金を支給する。
令和2年7月14日（火）にコールセンターを開設し、8月3日（月）から県ホームページに申請案内を掲載し、国保連において申請の受付を行っている。

・介護・障害・救護

対象施設	対象者	慰労金単価
感染者が発生・濃厚接触者に対応した施設・事業所	対象施設に、令和2年3月1日から6月30日までの間に10日以上勤務し、利用者と接する従事者	200千円/人
感染者の発生・濃厚接触者への対応はなかったが、感染症対策に一定の役割を担った施設・事業所		50千円/人

・児童福祉施設

対象施設	対象者	慰労金単価
感染者が発生した施設	対象施設に、令和2年3月1日から6月30日までの間に10日以上勤務し、利用者と接する職員	200千円/人

5 県立都市公園等

- 県立都市公園については、感染防止対策を実施した上で開園する。
- 下記の県立公園等について、感染防止対策を実施した上で開園する。
 - ・県立公園あわじ花さじき、兵庫楽農生活センター、県立フラワーセンター、県立但馬牧場公園、県立三木山森林公園、各県立ふるさとの森公園、県立六甲山ビジターセンター

6 外出自粛等の要請（法第 24 条第 9 項）

○次の事項を県民に要請する。

- ・感染拡大予防ガイドライン等に基づく感染防止策がなされていない接待を伴う飲食店など感染リスクの高い施設の利用を目的とした、県境をまたぐ移動を自粛すること
- ・感染拡大予防ガイドライン等に基づく感染防止策がなされていない感染リスクの高い施設（特に接待を伴う飲食店、酒類の提供を行う飲食店、カラオケ等）の利用を自粛すること
高齢者や基礎疾患のある者は、特に注意すること
- ・感染拡大予防ガイドライン等に基づく感染防止策がなされていない施設における、大人数での会食や飲み会を避けること。若者グループについては、特に注意すること
- ・大声での会話、回し飲みを避けること
- ・発熱等の症状がある場合は、外出を控えること
- ・感染拡大予防ガイドライン等に基づく感染防止策がなされていないイベント等への参加を自粛すること
- ・感染拡大を予防する「ひょうごスタイル」（新しい生活様式）の推進
「3密」（密閉・密集・密接）の回避、身体的距離の確保、マスクの着用 等
- ・店舗・施設やイベント等における感染拡大防止を図るため、クラスター発生のおそれがある時等に迅速に利用者への注意喚起情報を提供する「兵庫県新型コロナ追跡システム」を利用すること
- ・新型コロナウイルス接触確認アプリ「COCOA」を登録すること
- ・冬期を迎え暖房を使用する場合でも、定期的な換気を行うこと

7 イベントの開催自粛要請等（～11月30日、法第24条第9項）

- 感染拡大予防ガイドライン等に基づく感染防止策がなされていないイベント等の中止又は延期を要請する。
- 全国的又は広域的な祭り、野外フェスティバル等については慎重に検討し、開催する場合は十分な人と人との間隔（1m）を設けることを要請する。
- 地域で行われる集い等、全国的又は広域的な人の移動が見込まれない行事で、参加者がおおよそ把握できるものは、人数制限を行わない。
- 催物開催にあたっては、適切な感染防止対策の実施を要請する。

< 開催の目安 >

区 分	収容率	人数上限
大声での歓声・声援等がないことを前提としうるもの ・クラシック音楽コンサート、演劇、舞踊、伝統芸能、芸能・演芸、公演・式典、展示会 等	100%以内(*1)	①収容人数 10,000 人超 → 収容人数の 50%
大声での歓声・声援等が想定されるもの ・ロック、ポップコンサート、スポーツイベント、公営競技、公演、ライブハウス・ナイトクラブでのイベント 等	50%以内(*2)	②収容人数 10,000 人以下 → 5,000 人

(注 1) 人数上限と収容率要件による人数のいずれか小さい方を限度

(注 2) その他開催制限の緩和条件など、9/11 付け内閣官房新型コロナウイルス感染症対策推進室事務連絡「11 月末までの催物開催制限等について」に留意

*1 席がない場合は適切な間隔を確保

*2 席がない場合は十分な間隔（1m）を確保

- イベント参加者が 1,000 人を超えるようなイベントの開催を予定する場合には、必ず開催要件や感染防止対策等について対策本部事務局との事前相談をするよう要請する。
- 「兵庫県新型コロナ追跡システム」への登録と QR コードの掲示を要請する。
- 店舗・施設利用者へ「COCOA」の登録を要請する。

8 事業者への感染防止対策等の要請（法第 24 条第 9 項）等

- 業種や施設の種別ごとの感染拡大予防ガイドラインに基づく感染防止策の徹底を促すとともに、関係団体を通じて協力を要請する。
- 特に接待を伴う飲食店及びその他の酒類の提供を行う飲食店等に対し、保健所による食品衛生法上の指導にあわせた感染防止策の周知徹底を行う。
- 飲食店に対し、発熱、せき、味覚障害など、少しでも症状がある従業員がいる場合の自宅待機及び検査受診を要請する。
- 医療機関に対し、医療従事者、患者等への感染防止対策の徹底を要請する。
- 社会福祉施設に対し、職員、通所者等への感染防止対策の徹底を要請する。
- 「感染拡大防止宣言ポスター」の掲示を要請する。
- 「兵庫県新型コロナ追跡システム」への登録と、可能な限り QR コードのテーブルやカウンターなどでの掲示を要請する。
- 店舗・施設利用者へ「COCOA」の登録を要請する。
- 次の事項を事業者・関係団体に要請する。
 - ・感染拡大を予防する「ひょうごスタイル」（新しい生活様式）の推進
 - ・関係団体を通じた企業等に対する接触機会低減等の取組
在宅勤務(テレワーク)やテレビ会議、ローテーション勤務、時差出勤等の取組を推進、職場での「3密」（密閉・密集・密接）回避の促進、職場内の換気の励行、発熱等の風邪症状が見られる従業員への出勤免除

9 事業活動への支援等

(1) 企業等の事業継続支援

① 中小企業融資制度による資金繰り支援

- ・融資目標額 1 兆円→1 兆 3 千億円
- ・6 つの資金による支援

資金区分	限度額	概要
新型コロナウイルス感染症対応資金（無利子・無保証料）（5/1～）	4,000 万円	当初 3 年間無利子、保証料軽減 6/22～限度額引上げ（3,000 万円→4,000 万円）
新型コロナウイルス感染症保証料応援資金（6/22～）	5,000 万円	無利子資金を超える資金需要に対応 保証料 0.8%を県が全額補助、利率 0.7%
経営活性化資金（3/16～）	5,000 万円	迅速な融資・保証審査
借換貸付（3/16～）	2 億 8,000 万円	既往債務の返済負担を軽減、利率 0.7%
危機対応貸付（3/16～）	2 億 8,000 万円	危機関連保証を活用、利率 0.7%
新型コロナウイルス対策貸付（2/25～）	2 億 8,000 万円	セーフティネット保証を活用、利率 0.7%

- ・信用保証における、事業者からの提出書類の簡素化、保証審査部門の体制強化などによる審査期間の短縮など弾力的な運用、積極的な承諾

- ・セーフティネット保証5号対象外業種（ぱちんこ屋等）について保証対象へ追加
- ・日本政策金融公庫等による資金繰り支援及び特別利子補給制度の活用
- ・金融機関に対し、既往債務に係る条件変更等の弾力的な運用等の配慮を要請

② 事業の継続を支える支援措置

ア 休業要請事業者経営継続支援事業

- ・国の持続化給付金に加え、県・市町協調による経営継続支援金の支給を推進
- ・5月7日以降の休業要請期間の延長に応じた事業主も対象に追加
- ・対象者の創業日要件をR2.3.31以前まで拡大
 - 【5月6日までの休業】給付額：中小法人100万円、個人事業主50万円
（支給終了）（飲食店・宿泊業等：法人30万円、個人15万円）
※休業期間に応じて給付額は異なる
 - 【5月7日以降の休業】給付額：中小法人30万円、個人事業主15万円
（支給終了）（飲食店・宿泊業等：法人10万円、個人5万円）

イ 持続化給付金の活用

対象：売上が50%以上減少した事業者、金額：法人200万円、個人事業主100万円（上限）

ウ 家賃支援給付金の活用

対象：売上が50%以上減少（又は連続3ヶ月で30%以上減少）した事業者
金額：法人@100万円×6月、個人@50万円×6月（上限）

エ 雇用調整助成金の活用

- ・4月1日から12月31日まで特例措置により拡充
 - a) 助成率引上：大企業1/2→2/3、中小2/3→4/5（解雇等を行わない場合は大企業3/4、中小10/10）
 - b) 助成上限額引上：一人あたり8,330円/日→15,000円/日
 - c) 雇用保険被保険者でない労働者の休業も助成の対象
- ・兵庫労働局助成金デスクによる相談

オ 新型コロナウイルス感染症対応休業支援金の活用

休業中に賃金の支払いを受けることができなかった中小企業の労働者からの申請により、休業開始前賃金の80%（月額上限33万円）を休業実績に応じて支給する。

カ 中小企業のための特別相談窓口の設置

- ・ひょうご・神戸経営相談センター、県地域金融室、県信用保証協会、各金融機関

③ ポストコロナを見据えた事業展開への支援

ア 中小企業事業再開支援金

- ・ひょうごスタイルにあわせて事業者が取り組む感染防止対策を支援

区分	中小法人	個人事業主
単一事業所企業	20万円	10万円
複数事業所企業	40万円	20万円

（参考：国制度）小規模事業者持続化補助金

通常枠	特別枠（コロナ特別対応型）	
販路開拓等の支援	サプライチェーンの毀損への対応	非対面型ビジネスモデルへの転換、テレワーク環境の整備
上限50万円・補助率2/3	上限100万円・補助率2/3	上限100万円・補助率3/4

【事業再開枠】上記に加えて感染防止対策の取組に上乗せ補助：上限50万円

イ 収束後における地域経済の活性化

- ・ がんばるお店お宿応援事業：10万円（定額）、5,000件
飲食店や宿泊施設等によるテイクアウト・デリバリー等の参入を支援
- ・ 商店街お買い物券・ポイントシール事業（事業規模16億円：県2/3、市町1/3）
商店街等が取り組むプレミアム付商品券の発行、ポイントシール事業を支援
- ・ 地域企業デジタル活用支援事業：300万円（補助率3/4）、490件
AI・ロボット等の活用、テレワークの推進等を支援

ウ 新たなワークスタイルの推進（ひょうご仕事と生活センター）

- ・ テレワーク等を推進するため、設備導入を支援するとともにアドバイザーを設置

④ 生産拠点の県内回帰、サプライチェーンの強化・再構築

- ・ 産業立地条例に基づく補助金等を拡充

区分	現行	拡充	
		県内全域での幅広い立地促進	サプライチェーン強化・再構築対策
税軽減	不動産取得税 1/2軽減 (拠点地区・促進地域)	同左	【一般地域】 1/2軽減 【促進地域】 3/4軽減
	【一般地域】 1/4軽減・5年間 (拠点地区1/3軽減・5年間) 【促進地域】 1/2軽減・5年間	【一般地域】 1/3軽減・5年間 (拠点地区1/2軽減・5年間) 【促進地域】 同左	【一般地域】 1/2軽減・5年間 【促進地域】 3/4軽減・5年間
補助金	設備投資補助 【一般地域】 設備投資額の3% ※国等補助金併用不可 【促進地域】 設備投資額の5% ※国等補助金併用不可	同左	【一般地域】 設備投資額の6% ※国等補助金併用可 【促進地域】 設備投資額の10% ※国等補助金併用可
	雇用補助 【一般地域】 新規正規雇用：30万円/人 【促進地域】 新規正規雇用：60万円/人 新規非正規雇用：30万円/人	同左	【一般地域】 新規正規雇用：45万円/人 【促進地域】 新規正規雇用：90万円/人 新規非正規雇用：同左

※サプライチェーン強化・再構築対策は、令和5年3月末立地促進事業等確認申請受付分まで

(参考：国制度) サプライチェーン対策のための国内投資促進事業費補助金

生産拠点の集中度が高い製品・部素材又は国民が健康な生活を営む上で重要な製品・部素材に関するサプライチェーンを強靱化

※工場の建物取得費、設備費等を対象

補助率：大企業1/2～2/3以内、中小企業等2/3～3/4以内、補助上限額：150億円

⑤ 雇用対策の強化

ア 緊急対応型雇用創出事業

新型コロナウイルス感染症の影響により離職を余儀なくされた労働者等に対して、次の雇用までのつなぎの雇用を創出（実施規模：500人→1,000人）

イ 緊急雇用対策職業訓練

離職者等の就職促進のため、IT・資格取得コース等の就職に有利なスキル向上につながる職業訓練を実施（拡充規模：21コース400人→41コース800人）

(2) 観光振興

6月19日～Welcome to Hyogoキャンペーンを展開し、旅行市場の回復段階に応じ需要を喚起（県内・近隣府県から徐々に国内遠隔地に拡充）

- ・“ひょうごのお得旅”キャンペーン

区分	事業内容
県内宿泊に使える割引クーポンの配布	2千円/泊
スキー場周辺地域での夏合宿等割引支援	延べ5人泊以上：2千円/泊
県内温泉地での宿泊に対しおみやげ購入券配布 (第1弾7～9月、第2弾10月～)	2千円/宿泊1万円以上 1千円/宿泊5千円～1万円

- ・ひょうご五国のバス旅支援

区分	事業内容
ひょうごツーリズムバスの拡充	1台あたり宿泊6万円、 日帰り3万円
県特産品付き五国交流バスツアー造成支援	参加者に2千円相当の特産品贈呈

- ・ホテル等でのコンベンション開催支援

会場参加者の規模に応じ補助

(100～500人：50万円　500～1000人：100万円　1000人～：200万円)

- ・宿泊施設での感染防止対策への支援

感染拡大予防ガイドラインを踏まえた対策を実施する宿泊施設を支援

(1施設上限：30万円、2施設上限：60万円)

(3) 生活福祉資金特例貸付の拡充

3月25日から新型コロナウイルス特例貸付として、貸付の対象世帯を、低所得者だけでなく、新型コロナウイルスの影響を受け収入の減少があった世帯に拡大し、休業や失業等により生活資金でお悩みの方々に向けた、緊急小口資金及び総合支援資金の特例貸付を実施するための貸付原資33,499,000千円を助成する。

(4) 税制上の特例措置等

- ・徴収の猶予制度の特例（収入が概ね20%以上減少した者は、1年間猶予）
- ・県民税の寄附金税額控除の特例（行事の中止等による入場料金払戻請求権の放棄に適用）
- ・住宅ローン控除（住民税）の適用要件の弾力化（入居要件の緩和）
- ・自動車税環境性能割の税率の臨時的軽減（1%軽減）の延長（令和2年度末まで）
- ・耐震基準不適合既存住宅の耐震改修特例（不動産取得税）の適用要件の弾力化（入居要件の緩和）
- ・自動車税種別割・法人関係税等の電子申告・電子納税等を推進

(5) 特別定額給付金の早期支給

特別定額給付金の円滑な支給のため、申請の受付・給付事務を行う市町への助言等を実施

(6) 農林水産事業者への支援

① 資金繰り支援

- ・美しい村づくり資金、豊かな海づくり資金の拡充（当初3年間無利子化、貸付期間延長、融資限度額引上げ）

② 事業継続支援

- ・山田錦等酒米持続的生産応援事業（影響を受けた山田錦生産者が取り組む作付転換、給食活用、商品開発、需要開拓等への支援）
- ・漁業経営安定対策事業（影響を受けている漁業協同組合に対して、固定経費の一部を支援）

【対象要件】 5～12月において下記のいずれかに該当する漁協

(ア) いずれか1ヵ月の売上高が前年同月比で50%以上減少

(イ) 3ヵ月間の売上高が連続して前年同月比で30%以上減少

【補助額】

固定経費に対し、月額750千円までの部分の2/3、月額750千円を超え2,250千円の部分の1/3（上限1,000千円/月、6ヵ月分）

- ・外食産業インバウンド需要回復支援事業（インバウンド需要の減少により売上が減少した外食事業者に対して、換気設備などの施設整備を支援）[受付終了]

【対象経費】

(ア) 衛生管理改善設備の導入

(イ) 業態転換のための改装

【補助率】 1/2

- ・輸出食品製造施設等導入支援事業（輸出先国のニーズの変化や食品衛生規制に対応するために、食品製造業者や流通事業者等が行う設備導入等の取組を支援）[受付終了]

【対象経費】

(ア) 施設、機器設備費

(イ) コンサル費、認証取得費等

【補助率】 1/2

③ 需要喚起・販売促進

- ・県産農産物、水産物販売促進事業（料理教室や動画配信など、野菜・花き・水産物等のプロモーションを実施）
- ・県産ブランド牛肉消費拡大事業（県産ブランド牛肉5,000円の購入毎に「ビーフ1,000円券」を配布）[配布・利用期間終了]
- ・県産和牛肉等学校給食提供事業（県内小中学校等の給食で、県産牛肉・地鶏・水産物を提供）
- ・県産農産物等ECサイト活用販売支援事業（県産農産物等のECサイトへの出店支援）

【対象経費】 ECサイト出品時の初期経費

【補助額】 160千円（補助率1/2）

(7) 公共交通事業者への支援

① バスにおける感染症防止対策への支援

- ・社会生活や経済活動を支えるバス事業者に対して、感染防止対策に要する経費を支援

【対象者】 民営バス事業者

【対象経費】 運転席感染防止設備、非接触型体温計（貸切バスのみ）

※国庫補助事業の対象となる経費は対象外

【負担割合】 負担割合 県1/2、事業者1/2

【補助額】 バスの保有台数に応じて補助上限額を設定

② 船舶における感染症防止対策への支援

- ・ 社会生活や観光基盤を支える旅客船事業者等に対して、感染防止対策に要する経費を支援

【対象事業者】 旅客船事業者、観光船事業者

※国庫補助事業の対象となる事業者は対象外

【対象経費】 換気設備、サーモグラフィ、非接触型体温計、アクリルボード等

【負担割合】 県内航路：県 1/2 以内、市町 1/4 以内

県外航路：県 1/3 以内、就航先自治体 1/3 以内

【補助額】 乗船定員に応じて補助上限額を設定

③ 地域公共交通新型コロナウイルス対応型運行の支援

- ・ 車内等の密度を上げないように便数等に配慮した運行に取り組む地域公共交通事業者に対して、国の実証運行支援期間終了後に引き続き支援

【対象者】 地域鉄道事業者(神戸電鉄、北条鉄道)

路線バス事業者(19 事業者)

※公営バス、コミュニティバス、貸切(観光)バス、県外高速バスを除く
航路事業者(6 事業者) ※生活航路のみ

【対象経費】 車内等の密度に配慮した運行に要する経費(燃料費、人件費等)

※輸送人員減による減便を回避するための輸送力の維持・増便に要する
経費相当

【負担割合】 県 1/4、市町 1/4(任意随伴)、事業者 1/2

【補助期間】 2 ヶ月間 ※国実施期間(9 月以降の 2 ヶ月間)後を支援

【参考】各種 Go To キャンペーン事業について

① Go To トラベル事業

宿泊・日帰り代金の 1/2 相当額を支援(支援上限:宿泊 2 万円、日帰り 1 万円)

※旅行代金の 7 割 (35%)

土産店、飲食店等で使用する地域共通クーポン 3 割(15%)

② Go To Eat 事業

ア 25%プレミアム上乗せの食事券を発行(購入上限:2 万円)

イ オンライン飲食店予約サイト経由で予約・来店した消費者にポイントを付与

③ Go To 商店街事業

商店街が実施するイベント等を支援(1 商店街:300 万円)

※広域連携でプロモーション等を実施する場合 500 万円上乗せ

④ Go To イベント事業

イベント等のチケット購入代の 2 割を支援

10 県としての対応等

(1) 職員の感染予防対策

- ・ 会議・打合せでのマスク着用、人と人との間の十分な距離の確保、換気の徹底等
- ・ テレビ会議システムの活用
- ・ 県民への窓口業務等については、職場環境に応じて、密閉、密集、密接とならないような方法により実施
- ・ 在宅勤務・時差出勤・フレックス制・特別休暇の活用

(2) 補正予算の実施等

- ・国の補正予算等に基づき編成した県の補正予算（4月補正、6月補正、7月補正、9月補正、10月補正）の速やかな実施を図る。

(3) 組織体制の整備

- 「次なる波」の到来等に備え、組織体制を強化する。（7月1日付）
 - ・健康福祉部に新たに「感染症等対策室（室長：本庁局長級）」を設置し、同室に「感染症対策課」を置き、感染症対策を統括する機能を強化
 - ・感染症対策課に医務課・薬務課・社会福祉課・健康増進課・病院局企画課・復興支援課で実施している新型コロナウイルス感染症対策業務を一元化し、それぞれの課長が感染症対策課参事を兼務
- 庁内連携により、感染症対策業務の人員体制を確保する。

(4) 自殺対策

新型コロナウイルス感染症の影響による今後の生活の悩みや不安を感じておられる県民に対して、「こころの健康相談統一ダイヤル（☎0570-064-556）」など、相談窓口の啓発を図る。

（相談窓口一覧 URL:

<https://web.pref.hyogo.lg.jp/kf09/soudanmadoguti.html?edit=1&mode=preview>)

改めて、感染防止の徹底を！

兵庫県内の新型コロナウイルスの新規感染者数は、医療機関や社会福祉施設などでのクラスター発生もあり、一昨日、1日当たり20人を超え、再び「感染増加期」となりました。

現在、クラスターの発生原因については調査中ですが、感染リスクが高まるとされる次の「5つの場面」に注意しましょう。

- 1 飲酒を伴う懇親会等
- 2 大人数や長時間におよぶ飲食
- 3 マスクなしでの会話
- 4 狭い空間での共同生活
- 5 休憩室、喫煙所、更衣室等への居場所の切り替わり

医療従事者、社会福祉施設職員の皆様には、感染症対策や医療・福祉サービスの提供にご尽力いただいていることに改めて敬意と感謝を申し上げます。

また、平素から感染防止にご留意いただいているところですが、院内・施設内の感染を防止し、患者や入所者等の生命、健康を守るため、この「5つの場面」について特に注意いただくとともに、今一度、次のことにご理解、ご協力をお願いします。

【医療機関・社会福祉施設関係の皆様へ】

- 院内・施設にウイルスを持ち込まないため、**職員の行動や健康管理を徹底**するとともに、**面会者、委託業者等に対しても注意を促してください。**
- 冬期を迎え暖房を使用する場合でも**定期的な換気**をはじめ、**3密（密閉・密集・密接）を回避**してください。
- 院内・施設内で感染が疑われる事案が発生した場合は、**速やかに管轄健康福祉事務所・保健所に連絡**してください。

また、県民の皆様には、引き続き次のことにご理解・ご協力をよろしくお願いします。

【県民の皆様へ】

- ガイドライン等に基づく感染防止策がなされていない**感染リスクの高い施設**（特に接待を伴う飲食店、酒類の提供を行う飲食店、カラオケなど）の**利用を控えて**ください。
- マスクの着用など、「**ひょうごスタイル**」に取り組んでください。
- 接触確認アプリ「**COCOA**」、「**兵庫県新型コロナ追跡システム**」の利用をお願いします。
- 医療機関や社会福祉施設等への**面会等には感染対策に注意し、施設等の指示にご協力**をお願いします。

皆様一人ひとりが「**うつらない・うつさない**」との強い思いで取り組むことが大切です。一層のご理解、ご協力をお願いします。

令和2年11月5日

兵庫県知事 井戸敏三