

平成 30 年 7 月 31 日

都道府県・政令指定都市熱中症予防対策担当部局 御中

環境省大臣官房環境保健部環境安全課  
環境省水・大気環境局大気環境課大気生活環境室

### 熱中症予防強化月間の延長について

日頃より環境行政の推進に格別の御尽力をいただき、厚く御礼申し上げます。

熱中症対策については、平成 25 年度より熱中症関係省庁連絡会議（事務局：環境省大臣官房環境保健部環境安全課）において毎年 7 月を「熱中症予防強化月間」と定め、熱中症の予防や応急対策等に係る知識の普及・啓発等を強化し、熱中症対策の一層の推進を行うこととしています。本年におきましても、御要望のあった自治体には熱中症予防強化月間の啓発ポスターをお送りし、熱中症対策の推進に、御尽力をいただいているところです。

連日、気温が高い状態が続いており、熱中症にかかるリスクが高くなると見込まれることから、平成 30 年 7 月 19 日付環境省大臣官房環境保健部環境安全課、環境省水・大気環境局大気環境課大気生活環境室事務連絡にて、熱中症対策について周知を依頼したところです。今後も厳しい暑さが続くことが予想される中、更なる熱中症対策が必要となることから、本年は、熱中症予防強化月間を 8 月まで延長することといたしました。

つきましては、8 月中も、行事等における熱中症予防の呼びかけ等を実施していただくとともに、貴管下市町村や関係機関等を含め、関係者に周知いただきたくお願いいたします。

また、自治体等における熱中症対策に係る取組を広く事例収集し、分析し、効果的な熱中症対策の推進に役立てるため、貴管下市町村等を含め、熱中症対策として、個人への周知や、イベントの主催者、公民館や高齢者施設の管理者、企業の経営者等における熱中症の危険を踏まえた対応等の取組、暑さ指数(WBGT)を活用した取組、施設の設備や都市構造での暑さ対策等の取組等について、別添様式に基づき、情報の提供をお願いいたします。お手数ですが、平成 30 年 8 月 29 日（水）までに、電子メールにて、環境省大臣官房環境保健部環境安全課（[netsu@env.go.jp](mailto:netsu@env.go.jp)）までお送りいただくようお願いいたします。

《本件照会先》

	熱中症対策全般	暑さ指数(WBGT)の公表
担当課室	環境省 大臣官房 環境保健部環境安全課	環境省 水・大気環境局 大気環境課大気生活環境室
担当者名	中村、猪岡、數見	森枝、横江
TEL	03-5521-8261	03-5521-8300
FAX	03-5580-3596	03-3593-1049
e-mail	netsu@env. go. jp	heat@env. go. jp

## 熱中症に関する取組

期 間		
実 施 者		
取組の名称		
取組の概要	対象者	
	内 容	<p>該当するものにチェックを付けてください。</p> <p>普及啓発 対象者 個人 <input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 一般  <input type="checkbox"/> イベント等管理者 <input type="checkbox"/> イベント管理者 <input type="checkbox"/> スポーツ等指導者  <input type="checkbox"/> 医療従事者 <input type="checkbox"/> 福祉関係者  <input type="checkbox"/> その他 ( )</p> <p>場 所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 福祉施設 <input type="checkbox"/> 教育機関 <input type="checkbox"/> 労働現場 <input type="checkbox"/> 農業現場  <input type="checkbox"/> その他 ( )</p> <p>施設設備 <input type="checkbox"/> 空調設備の設置 <input type="checkbox"/> ミスト <input type="checkbox"/> 緑化  <input type="checkbox"/> その他 ( )</p>

所 属		
代表者氏名		
連絡先	Eメール:	TEL:

※必要に応じてコピーしてご使用ください。

熱中症に関する取組(記入例1)

期 間	平成〇〇年〇月〇〇日～日 / 通年 など	
実 施 者	〇〇市 / 〇〇協議会 / 〇〇(株)	
取組の名称	高齢者熱中症予防訪問事業	
取組の概要	内 容	<p>該当するものにチェックを付けてください。</p> <p>普及啓発 対象者 個人 <input type="checkbox"/> 子ども <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 一般  <input type="checkbox"/> イベント等管理者 <input type="checkbox"/> イベント管理者 <input type="checkbox"/> スポーツ等指導者  <input type="checkbox"/> 医療従事者 <input type="checkbox"/> 福祉関係者  <input type="checkbox"/> その他 ( )</p> <p>場所 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 福祉施設 <input checked="" type="checkbox"/> 教育機関 <input type="checkbox"/> 労働現場 <input type="checkbox"/> 農業現場  <input type="checkbox"/> その他 ( )</p> <p>施設設備 <input type="checkbox"/> 空調設備の設置 <input type="checkbox"/> ミスト <input type="checkbox"/> 緑化  <input type="checkbox"/> その他 ( )</p> <p>(1)〇歳以上の独居又は高齢者のみの世帯で介護保険サービスを利用していない方を対象に、〇〇が業務委託した訪問看護師又は職員が訪問し、          ①全対象者に対して、啓発品(ちらし、うちわ等)の配布や、熱中症への注意喚起・実態把握を行う。          ②所定の様式を使用して、熱中症ハイリスク者(家族等の見守りがなく、エアコンを使用しない者)やセルフケア困難者を、継続支援が必要な対象者として選定する。          ③②で継続支援が必要とした対象者への訪問を実施し、医療機関への情報提供等、関係機関との連携を行う。</p> <p>(2)(1)の対象とならない、熱中症が心配される高齢者や障害者等を対象に、民生・児童委員や町会役員等が訪問し、熱中症への注意喚起を行うとともに、家族等の見守りの有無、エアコン使用の有無、セルフケアができるかどうか等を確認し、必要に応じて継続支援する。</p>

所 属		
代表者氏名		
連絡先	Eメール:	TEL:

※必要に応じてコピーしてご使用ください。

熱中症に関する取組(記入例2)

期 間	平成〇〇年〇月〇〇日～日 / 通年 など	
実 施 者	〇〇市 / 〇〇小学校	
取組の名称	〇〇小学校熱中症予防運動	
取組の概要	内 容	<p>該当するものにチェックを付けてください。</p> <p>普及啓発 対象者 個人 <input checked="" type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 一般</p> <p>イベント等管理者 <input type="checkbox"/> イベント管理者 <input type="checkbox"/> スポーツ等指導者</p> <p><input type="checkbox"/> 医療従事者 <input type="checkbox"/> 福祉関係者</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( )</p> <p>場 所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 福祉施設 <input checked="" type="checkbox"/> 教育機関 <input type="checkbox"/> 労働現場 <input type="checkbox"/> 農業現場</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( )</p> <p>施設設備 <input type="checkbox"/> 空調設備の設置 <input type="checkbox"/> ミスト <input type="checkbox"/> 緑化</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( )</p> <p>(1) 暑さ対策の学びへの取り入れ          ① 熱中症予防教室          全校児童、職員を対象にクイズ形式を取り入れた熱中症予防の教室を開催。進行は児童が行い、事後指導として熱中症予防のイラストの塗り絵、感想文を提出。          ② 暑さ対策川柳コンテストへの応募          4～6年生全員が「暑さ対策川柳コンテスト」へ応募。</p> <p>(2) 児童による取組          ① 6～7月の毎週水曜日、全校児童の帽子持参を点検し、帽子の着用を習慣化。保健室に予備の帽子を用意し、持参していない児童に貸出。          ② 帽子着用を呼びかけるポスターを作成し、校内に展示。</p> <p>(3) 保護者との協力          水筒持参の協力要請。          熱中症予防ほけんだよりの配布</p> <p>(4) その他          暑さ指数が31℃を越える日は、休み時間の外遊び、放課後の校庭開放を中止。</p>

所 属		
代表者氏名		
連絡先	Eメール:	TEL:

※必要に応じてコピーしてご使用ください。