新型コロナウイルス感染に関する主な支援制度

（2020 年 4 月 22 日現在）

特別定額給付金

対象	・国籍を問わず今月 27 日時点の住民基本台帳に記載されているすべての人が対象。
内容	・住民票がある市区町村から送られてくる申請書に世帯主が指定する振込先を記入し、口座と本人確認の書類を返送すれば、家族分の給付金が振込まれる。マイナンバーカードを持っている人は、オンラインでの申請も可。申請期限は３ヶ月。受取辞退も可。

子育て世帯への臨時特別給付金

対象	・児童手当を受給する世帯
内容	・子育て世帯に関しては、児童手当を受給する世帯に対し、児童一人当たり１万円を上乗せする臨時特別の給付金（一時金）を支給。

緊急小口資金等の特例

対象	・休業等により収入の減少があり、緊急かつ一時的な生活維持のための貸付を必要とする世帯
内容	・学校等の休業、個人事業主等の特例の場合、20 万円以内 ・その他の場合、10 万円以内 ・無利子、償還期限２年以内

緊急小口資金等の特例
総合支援資金

対象	・収入の減少や失業等により生活に困窮し、日常生活の維持が困難になっている世帯
内容	・（二人以上）月 20 万円以内、（単身）月 15 万円以内 ・貸付期間＝原則３ヶ月以内 ・無利子、償還期限 10 年以内

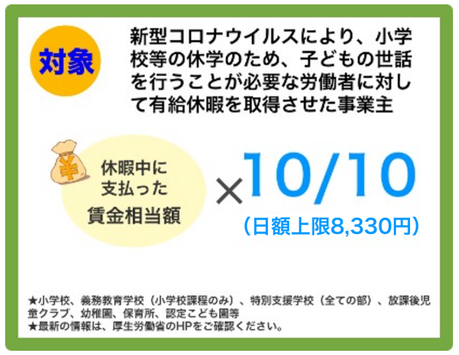
住居確保給付金

対象	・これまでの制度に加え、コロナウイルスの影響で大きく収入が減り、住居確保が困難になった人。フリーランスも可。
内容	・支給額は、自治体や世帯人数、収入や資産要件もある。支給期間は原則３ヶ月間。最長９ヶ月間。

持続化給付金

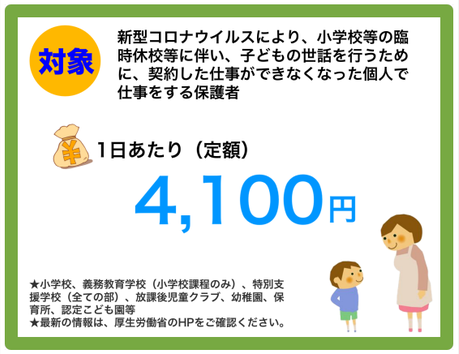
対象	・事業収入が前年同月比 50%以上減少した事業者 ・中堅企業、中小企業、小規模事業者、フリーランス を含む個人事業者、および医療法人、農業法人、NPO 法人、社会福祉 法人など会社以外の法人
内容	・法人＝最大 200 万円 ・個人事業主＝最大 100 万円 ・返済不要

休暇取得支援助成金



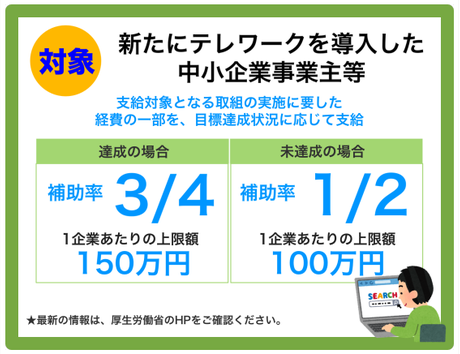
対象	・小学校等が臨時休業した場合等に、その小学校等に通う子どもの保護者である労働者の休職に伴う所得の減少に対応するため、正規・非正規問わず、労働基準法上の年次有給休暇とは別途、有給の休暇を取得させた企業
内容	・休暇中（令和２年４月１日から６月 30 日）に支払った賃金相当額で、日額上限 8.330 円を助成

学校休業等対応支援金



対象	・小学校等が臨時休業した場合等に、その小学校等に通う子どもの世話を行うため、契約した仕事ができなくなった個人で仕事をする保護者
内容	・休暇中（令和２年４月１日から６月 30 日）に就業できなかった日について１日あたり 4,100 円（定額）を助成

働き方改革推進支援助成金



対象	・新たにテレワークを導入した中小企業事業主等
内容	・テレワーク用通信機器の導入等に係る経費 ・令和２年２月 17 日～5 月 31 日の期間 ・補助率：1/2（１企業当たりの上限額＝100 万円

雇用調整助成金の特例措置

対象	・新型コロナウイルス感染症の影響を受ける事業主（全事業主）
内容	・一時的な休業などで従業員の雇用維持を図る企業に対し、休業手当などの一部を助成する雇用調整助成金を拡充 ・令和２年４月１日から令和２年６月 30 日までの休業等に適用

※ 上記制度の対象の前提は、「新型コロナウイルス感染」の影響を受けて生活や事業経営に支障のあった方や企業（事業所）が対象です。
※ 上記制度の内容等については、時間の経過とともに見直し等が行われる場合がありますので、ご注意ください。
※ 上記以外にも、支援制度はありますので関係省庁や自治体でご確認ください。
※ 出典：「中日新聞」および「YAHOO！JAPAN くらし」から。

RITTO 市民ネットワーク

発行責任：
栗東市議会議員会派「栗東市民ネットワーク」
中村昌司・林 好男・田村隆光・上石田昌子

ウイルスとは？

「細菌」は自力で複製し、子孫を残す能力があるが、「ウイルス」は、たとえ栄養と水があったとしても細菌とは異なり、ウイルス単独では生存できない。

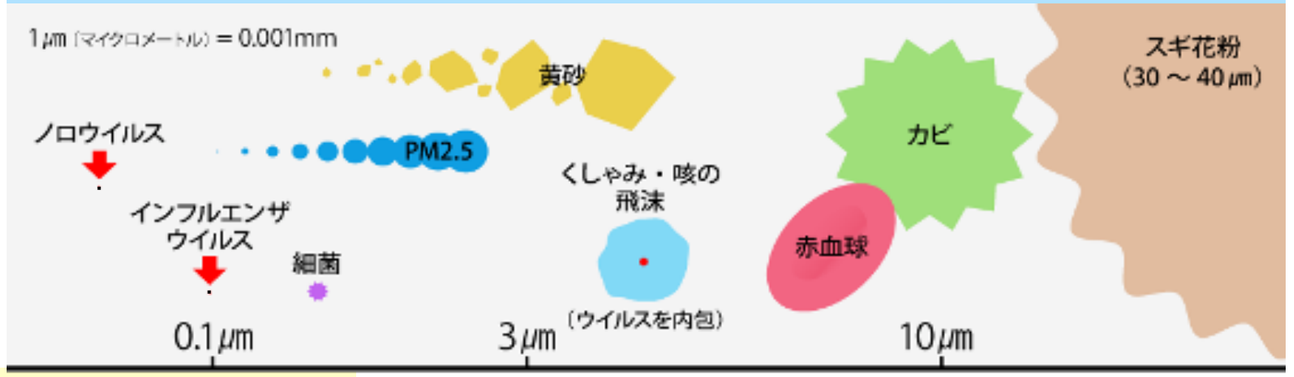
ウイルスは、自分自身で増殖する能力が無く、生きた細胞の中でしか増殖できないため、他の生物を宿主にして自己を複製することでのみ増殖する。

よって、ウイルスが感染した細胞は、ウイルスが増殖して多量のウイルスが細胞外に出てくるため死滅してしまう。そして、その増殖したウイルスがまた他の細胞に入り込んで増殖を続けるため、宿主の細胞が次々と死滅してゆくことで生物は耐えることができずに死亡に至る。ウイルスには抗生物質は効力がない。

ウイルスの大きさ比較

ウイルスは肺炎などの感染症を引き起こす病原体で、肉眼では見ることのできない微生物の一種。病原体となる微生物には真菌（カビ）、細菌（バクテリア）などがあるが、ウイルスは最も小さく、マスクでも防げない。

（※μm＝マイクロメートル／1 μm＝1000分の1mm）



コロナウイルスとは？

発熱やくしゃみ、鼻づまり、喉の痛みなど風邪に似た症状を引き起こす。

中東呼吸器症候群(MERS)や重症急性呼吸器症候群(SARS)のように重症化しやすいウイルスもあるが、そのほかの4種類のウイルスは一般の風邪の原因の10~15%(流行期は35%)を占めている。

今回の新型はヒトに感染する7種類目になる。

20世紀の初めに抗生物質が発見され、「終焉(えん)した」とさえいわれた感染症。

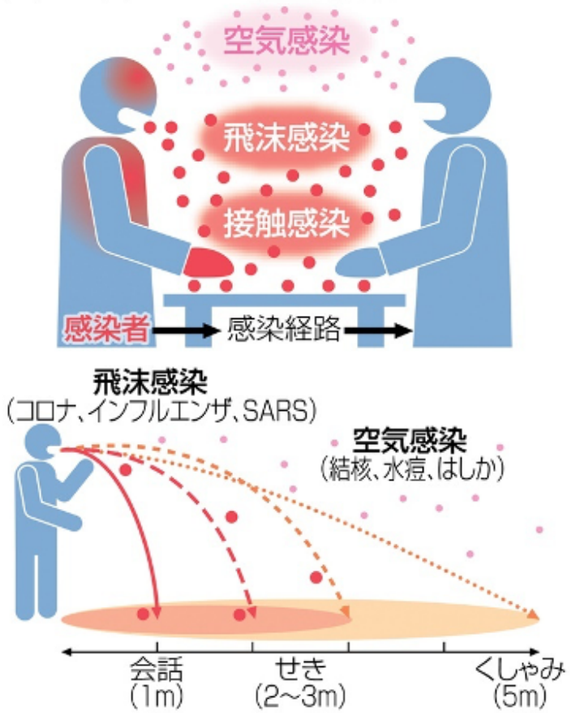
新たに世界的な脅威として目立ってきたのは1970年ごろから。

エボラ出血熱、重症急性呼吸器症候群(SARS)は元々、コウモリが持っていたウイルスと考えられている。

＜主なウイルス性感染症＞

- 風邪・インフルエンザ・水疱瘡(みずぼうそう)
- おたふくかぜ・麻疹(はしか)・風疹
- ウイルス性肝炎(A型・B型・C型)・デング熱
- エボラ出血熱 など

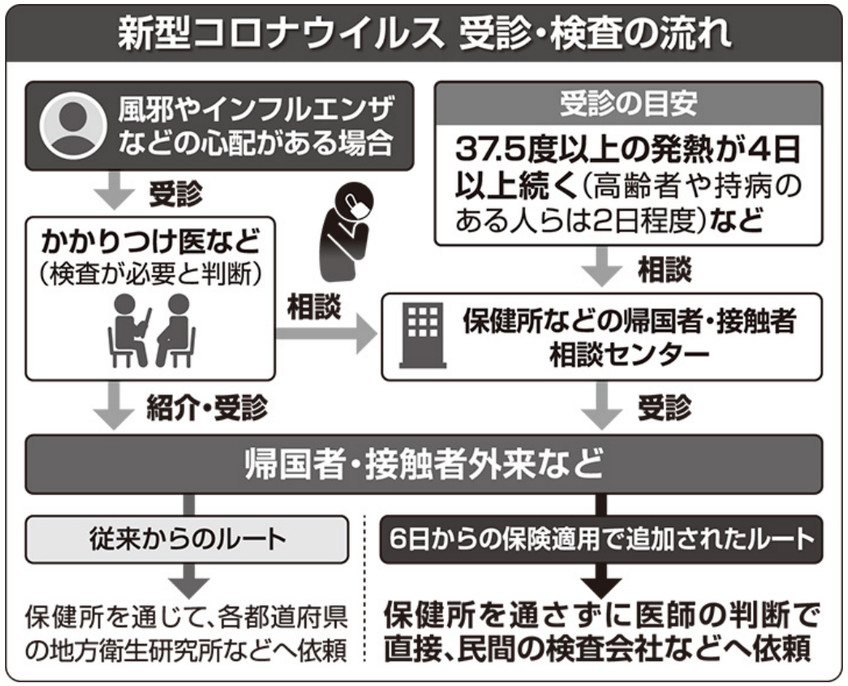
人から人へのウイルス感染のイメージ



ウイルス戦記

確認年	病名	国・地域
1976	エボラ出血熱	スーダン、コンゴ（旧ザイール）
	・流行を繰り返し、**致死率は25～90%**といわれる	
1981	エイズウイルス（HIV)感染症	米国
	・「不治の病」と恐れられたが、現代では早期発見で治療可能に	
1997	鳥インフルエンザ（H5N1）	香港
	・鳥との濃厚接触でヒトに感染するが、ヒトヒト感染は確認されず	
2002	SARS	中国
	・新型コロナウイルス により、重症肺炎を引き起こす（MERSも同じ。 ・猛スピードで世界32カ国・地域に広まる。**致死率約10%**	
2009	新型インフルエンザ（H1N1）	メキシコ・米国
	・21世紀初のパンデミックをWHOが宣言	
2012	MERS	サウジアラビア
	・ラクダが感染源として疑われている。韓国でも2015年流行し注目された。**致死率約35%**	

新型コロナウイルス 受診・検査の流れ



草津保健所（栗東含む）	080-2522-3054
帰国者・接触者外来	080-2470-8042
栗東市役所	077-553-1234