新型コロナウイルス感染症の発生等に関する報告書

報告日：令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名 | |  | | | |
| 事業所名 | |  | | | |
| 事業所所在地 | |  | | | |
| サービス種別 | |  | | | |
| 感染者（受検者）の状況 | | 利用者・職員の別 | | 利用者・職員（職種　　　　　　　　　　　） | |
| 性別／年齢 | | 男　・　女　　／　　　歳 | |
| 感染判明日 | | 令和　　　　年　　　月　　　日 | |
| 他の利用者  及び  職員の状況 | | 濃厚接触者 | | 利用者　　　人　／　　職員　　　人 | |
| 検査状況 | 検査方法 | PCR検査　・　抗原検査 | |
| 受検者 | 利用者　　　人　／　　職員　　　人 | |
| 検査結果 | 利用者 | 陽性　　　人　／　陰性　　　人 |
| 職　員 | 陽性　　　人　／　陰性　　　人 |
| （未判明の場合）判明予定日：　　　月　　　日 | |
| 市町、保健所等への報告状況 | | 市　町：　未　済　（　東海市・大府市・知多市・東浦町・その他　）  　保健所：　未　済　（　知多保健所・半田保健所・その他　）  　関係するケアマネージャー：　未　　　済  　利用者が利用する他サービス事業所：未　　済 | | | |
| 事業の休止 | | 無　・　有　　期間　　月　　日（　）から　　月　　日（　）  （有の場合）　保健所指示　・　事業所判断 | | | |
| 特記事項 | 受検の経緯等 | | | | |
| 連絡先 | 担当者氏名：　　　　　　　　　　電話番号： | | | | |

【知多北部広域連合送付先】FAX　052-689-2265／メールアドレスkyuufu@chitahokubu.or.jp