新型コロナウイルス感染症の発生に関する報告書（第２報）

記載例

報告日：２０２□年〇〇月△△日

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 | 社会福祉法人〇〇〇〇 |
| 事業所名 | デイサービスセンター〇〇〇○ |
| 事業所所在地 | ○○市○○町○○○ |
| サービス種別 | 地域密着型通所介護 |
| 感染者の状況 | 感染判明日 | 感染者数 | 備考 |
| 利用者（人） | 職員（人） |
| 2022.4.1 |  | １人 | 報告済 |
| 2022.4.3 | １人 |  | 報告済 |
| 2022.4.4 |  | １人 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 市町村、保健所への報告状況 | 市町村：　□未　・　□済✔✔保健所：　□未　・　□済✔関係するケアマネージャー：　□未　・　□済　 |
| 事業の休止 | □有 ・ □無　　　期間（　2022.△.□～2022.◎.△△　　　）✔✔有の場合： □保健所指示　・　□事業所判断 |
| 特記事項 | 受検の経緯等4/4　職員（看護職員）1名 家族が陽性により抗原検査→陽性が判明 |
| 連絡先 | 担当者氏名：○○○○連　絡　先：○○○－○○○○－○○○○ |

【連絡先：知多北部広域連合 給付係】

メールkyuufu@chitahokubu.or.jp　　　ＦＡＸ　052-689-2265