

# 新型コロナウイルス感染症の発生に関する報告書

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					
感染者の状況	利用者・職員の別	利用者 ・ 職員（職種 ）			
	年齢・性別				
	感染判明日				
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：					
市町村、保健所への報告状況	市町村： 未 ・ 済 保健所： 未 ・ 済 (保健所からの指示等： )				
特記事項 (経緯等)					
連絡先	担当者氏名： 連絡先：				

## 【高齢福祉課連絡先】

- ・ メール

korei@pref.aichi.lg.jp

- ・ 電話

052-954-6287 (施設グループ)

052-954-6289 (介護保険指定・指導グループ)

※電話受付時間：平日の午前8時45分から午後5時30分まで

## 新型コロナウイルス感染症の発生に関する報告書

報告日：令和3年〇月〇〇日

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〇〇〇〇			
事業所所在地	〇〇市〇〇町〇〇〇			
サービス種別	通所介護			
感染者の状況	利用者・職員の別	利用者 ・ <input type="checkbox"/> (職種 介護職員)		
	年齢・性別	30歳 男性		
	感染判明日	〇月〇日 (〇)		
他の利用者及び 職員の状況	濃厚接触者	利用者 10人 職員 5人		
	検査状況	検査方法	<input type="checkbox"/> ・ 抗原検査	
		受検者	利用者 10人 職員 5人	
		検査結果	利用者	陽性 1人 陰性 9人
			職員	陽性 0人 陰性 5人
(未判明の場合) 判明予定日：				
市町村、保健所への報告状況	市町村： 未 ・ <input type="checkbox"/> 保健所： 未 ・ <input type="checkbox"/> (保健所からの指示等：濃厚接触者のPCR検査)			
特記事項 (経緯等)	8/1 職員1名が発熱のためPCR検査受検 → 同日夜陽性判明 8/2 利用者10人、職員5人が濃厚接触者に該当したためPCR検査を受検 8/3 利用者1名の陽性が判明  陽性の職員1名は自宅療養中。利用者1名は医療機関に入院。			
連絡先	担当者氏名：〇〇〇〇 連絡先：〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇			

## 【高齢福祉課連絡先】

- メール

korei@pref.aichi.lg.jp

- 電話

052-954-6287 (施設グループ)

052-954-6289 (介護保険指定・指導グループ)

※電話受付時間：平日の午前8時45分から午後5時30分まで