

## 介護保険サービス事業所における新型コロナウイルス感染症 発生時の報告について

一関地区広域行政組合で指定している介護サービス事業所において、利用者または職員に新型コロナウイルス感染症陽性者が発生した場合、報告書を作成し、発生状況を介護保険課へ報告してください。なお、新たな陽性者が発生した時や、その他の検査対象者の検査結果が判明するなど状況に変化が生じた場合は、内容を更新のうえ第2報として再度報告してください。

提出にあたっては、個人名などの個人情報記入しないように注意し、電子メール、FAX等で提出してください。

### 提出先

一関地区広域行政組合 介護保険課

電話番号：0191-31-3223

FAX：0191-31-3224

電子メール kaigohoken@city.ichinoseki.iwate.jp

介護保険サービス事業所における感染者の発生について【情報提供】

事業所名	事業所名： 所在地： (TEL 担当者名 )
事業者名	
併設事業所	
関連施設等	市内事業所：

【施設の状況】	
休止・縮小の実施状況	無 ・ 縮小 ・ 休止
代替サービスの提供の有無	有 ・ 無
その他	
【利用者の状況】	
利用者（延べ、実人数）	人
PCR検査の実施人数	陽性者の有無： 有 ・ 無 陽性確認までの経過：  検査の種類：抗原検査・PCR 検査  検査実施日：令和 年 月 日  検査実施人数： 人  内陽性者数： 人
うち症状がある方がいるのか	人
その他	
【職員の状況】	
職員数	人
検査の実施人数	陽性者の有無： 有 ・ 無 陽性確認までの経過：  検査の種類：抗原検査・PCR 検査  検査実施日：令和 年 月 日  検査実施人数： 人  内陽性者数： 人
うち症状がある方がいるのか	人
その他	
【参考】	