長　号　外

令和４年４月５日

各高齢者施設・事業所の管理者　様

岩手県保健福祉部長寿社会課総括課長

オミクロン株の特性を踏まえた保健・医療提供体制の対策徹底を踏まえた対応につ

いて（照会）

日頃より、本県高齢者福祉行政の推進につきましては、格別の御理解、御協力を賜り、深く感謝申し上げます。

さて、標記について、厚生労働省新型コロナウイルス感染症対策推進本部及び厚生労働省関係各課から別添のとおり連絡があり、各施設の状況を把握し報告するよう依頼がありましたので、下記により回答願います。

なお、高齢者施設等でコロナ陽性者が確認された場合において、医療的な支援が必要となる場合については、施設の所在地を管轄する保健所に連絡をいただきますようお願いします。

記

１　調査内容及び回答用紙

　　別添のとおり

２　提出期限

　　令和４年4月12日（火）

３　回答方法

　　岩手県長寿社会課あてメール又はファックスで調査票を送付願います。

　　Mail：AD0005＠pref.iwate.jp

　　FAX：019-629-5444

【担当】介護福祉担当　小原

電話：019-629-5441、FAX：019-629-5444

Eメール：AD0005@pref.iwate.jp