（参考）

裏面もあります

**新型コロナ感染状況報告書**

|  |
| --- |
| No　　：　月　　日（報告者　　　　） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 報告日（初回） | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　：　　　） | 受付者： |
| **施設名／施設種別** | 　　　　　　　　　　　　　／　　　　　　　　　　　　　　 |
| **担当者** |  |
| **連絡先**(電話番号等) |  |
| 感染者等状況※職員については①濃厚接触者と判定②陽性と判定　　　　　③その他保健所から勤務停止指示された者等が、「勤務不可人数」となる。 | **発生日** | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| **感染者数**（陽性） | 月　日 | 利用者　　　人（入院　人　調整中　人） |
| 職　員　　　人 |
| 月　日 | 利用者　　　人（入院　人　調整中　人） |
| 職　員　　　人 |
| 月　日 | 利用者　　　人（入院　人　調整中　人） |
| 職　員　　　人 |
| **濃厚接触者数** | 月　日 | 職　員　　　人（有症状者　　人） |
| 利用者　　　人（有症状者　　人） |
| 月　日 | 職　員　　　人（有症状者　　人） |
| 利用者　　　人（有症状者　　人） |
| 月　日 | 職　員　　　人（有症状者　　人） |
| 利用者　　　人（有症状者　　人） |
| **PCR検査対象となった者の数** | 月　日 | 職員　　　　人検査結果待ち中（　　　人） |
| 利用者　　　　人検査結果待ち中（　　　人） |
| 　　月　日 | 職員　　　　人検査結果待ち中（　　　人） |
| 利用者　　　　人検査結果待ち中（　　　人） |
| 月　日 | 職員　　　　人検査結果待ち中（　　　人） |
| 利用者　　　　人検査結果待ち中（　　　人） |
| 月　日 | 職員　　　　人検査結果待ち中（　　　人） |
| 利用者　　　　人検査結果待ち中（　　　人） |
| 発生経緯 | （わかる範囲で記載） |
| 保健所や主治医等への報告 | 保健所主治医 | 令和　　　年　　　月　　　日　報告令和　　　年　　　月　　　日　報告 |
| **事業所の対応**（営業方針、職員体制、併設事業所の有無、代替サービスの提供の有無など） |  |
| **物資・人員派遣の****希望の有無**当該事業所で不足しているものや今後の課題等 | 有　　　　　　・　　　　　　無 |
| 希望内容 |
| **その他・保険者の対応等** | 保険者記入欄により記入不要 |