

別 紙 新型コロナウイルス感染症に係る報告書

報告日		令和 2 年 月 日
事業所名等	事業所名	
	連絡者氏名／職種	
	連絡先	
	法人名	
	サービス種別	
	入所・利用者数	
	職員数	
対象者	氏名	
	職員 or 利用者	
	年齢	
	性別	
	住所地	
PCR検査経緯	有症状者 or 濃厚接触者	
発症までの経緯		
発症日以降のサービス利用及び出勤の有無		
PCR検査日		
PCR検査結果予定日		
接触した範囲	職員数	
	入所・利用者数	
陽性の際の外部からの応援体制、代替サービス等		
保健所への連絡	連絡有無	
	保健所からの指示内容	
衛生用品の備蓄状況 マスク・アルコール消毒液・防護服・ゴーグル		