感染症発生状況報告書（第　　報）

報告日　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 事業所名 |  | サービス種別 |  |
| 所在地 |  |
| 各フロアの入所(居)者数・職員数 |  |
| 担当者名 |  | 連絡先(TEL) |  |
| 概要 | 初発患者発生日時 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）  |
| 状況感染者の発症状況は感染症発症状況記入表に記入すること | 感染症名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 重症 | 有・無 | 入院 | 有・無 |
| 延べ感染者数 | 　　　　　　名 |
| 対応等 | まん延防止のためにとった対策 | □具体策　　　　　　　□検討中　※「検討中」の場合は、第２報以降で適宜結果を報告すること。 |
| 面会制限 | 有・無 |
| 家族等からの苦情など | □有（解決済）　□有（対応中）　□なし※「有（対応中）」の場合は、第２報以降で適宜結果を報告すること。 |
| 添付資料 | ・感染症発症状況記入表　　　　　　・フロア見取図・その他[　　　　　　　　　] |
| その他特記事項 |  |

※　感染症発生後、別紙「感染症発症状況記入表」とともに速やかに提出すること。

※　既に法人内で定められた様式がある場合は、代用しても差し支えない（ただし、上記内容が含まれていることを要する。）。