通所事業所　⇒　居宅介護支援事業所

**新型コロナウイルス感染症　発生情報共有シート**

**状況に応じて2報・3報と追加**

【第　〇　報】

　下記日付にて、当施設で新型コロナウイルス感染症が発生致しましたので情報提供を致します。このシートは感染拡大の防止の観点で行っている為取扱いには十分留意いただきますようお願い申し上げます。

|  |  |
| --- | --- |
| 報告日 |  |
| 事業所名 |  |
| 種別 |  |
| 陽性者 | 陽性者の人数 | 名 | 発生日 | 日 | 最終の利用日出勤日 | 日 |
| PCR対象者 | 接触者 | 名 | 最終の利用日出勤日 | 日 |
| 濃厚接触者人数 | 名 | 最終の利用日出勤日 | 日 |
| 休業期間 |  | 休業期間中の連絡先 |  |
| その他 | その他、補足事項例えば、PCR検査の実施日が分かり次第、次報を出しますとか、次の状況報告のお知らせを入れる。**つながる所** |

※情報共有に対する根拠
基準省令第23条第3項留意事項　介護保険最新情報Vol808参照

※本シートに掲載している以外の情報については、個人情報保護及び該当事業所の負担軽

減の観点から**直接連絡する事はお控えいただきますようお願い申し上げます。**

※接触者：PCRの対象だけど、隔離の必要なし

※濃厚接触者：PCRの対象で14日間の隔離
<https://www.city.machida.tokyo.jp/iryo/hokenjo/health_crisis_management/noukousessyokusya.html>

　濃厚接触者の定義（町田市）

※サービス利用可否の判断は各法人にお任せを致します。

通所事業所　⇒　居宅介護支援事業所

**新型コロナウイルス感染症　発生情報共有シート**

【第　〇　報】

　下記日付にて、当施設で新型コロナウイルス感染症が発生致しましたので情報提供を致します。このシートは感染拡大の防止の観点で行っている為取扱いには十分留意いただきますようお願い申し上げます。

|  |  |
| --- | --- |
| 報告日 |  |
| 事業所名 |  |
| 種別 |  |
| 陽性者 | 陽性者の人数 | 名 | 発生日 | 日 | 最終の利用日出勤日 | 日 |
| PCR対象者 | 接触者 | 名 | 最終の利用日出勤日 | 日 |
| 濃厚接触者人数 | 名 | 最終の利用日出勤日 | 日 |
| 休業期間 |  | 休業期間中の連絡先 |  |
| その他 |  |

※情報共有に対する根拠
基準省令第23条第3項留意事項　介護保険最新情報Vol808参照

※本シートに掲載している以外の情報については、個人情報保護及び該当事業所の負担軽

減の観点から**直接連絡する事はお控えいただきますようお願い申し上げます。**

※接触者：PCRの対象だけど、隔離の必要なし

※濃厚接触者：PCRの対象で14日間の隔離
<https://www.city.machida.tokyo.jp/iryo/hokenjo/health_crisis_management/noukousessyokusya.html>

　濃厚接触者の定義（町田市）

※サービス利用可否の判断は各法人にお任せを致します。