**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 |  |