取扱注意

|  |  |
| --- | --- |
| 確認日 | 令和　４年　　月　　日（　　　） |
| 法人名 |  | 報告者　　 |
| № | 確　認　項　目 | 確　認　結　果 |
| 1 | 感染症名 | 　新型コロナウイルス感染症 |
| 1 | 感染が確認された日（陽性確認日） | 　令和　　年　　月　　日　（　　　） |
| 2 | 感染者が確認されたサービス・感染者人数 | 月　日現在・　 |
| 34 | 対応内容（例：新規受け入れ中止、ﾃﾞｲｻｰﾋﾞｽ閉鎖　等）対応期間・再開予定日 |  |
| 5 | 保健所への報告 | 　　　月　　日　報告済 |
| 6 | 保健所からの指示内容 |  |
| 7 | その他 |  |
| 8 | この報告に関する法人または事業所連絡先・担当者 | 連絡先：電　話：　　　　　　　　　　　担当者： |