

○【終報】新型コロナウイルス感染者報告書 (ver3)

【提出先】 町田市 介護保険課 給付係
 TEL : 042-724-4366
 宛先 : 介護保険課 ikiki050@city.machida.tokyo.jp
 同報(CC): 保健予防課 hoken030@city.machida.tokyo.jp

<報告書の記載に当たって>
 ※今回報告の陽性者数については、
 【終報】になります。

項目	内容
1 市への報告書提出日	【終報】
2 法人名	
3 事業所名	
4 サービス種別	
5 所在地	
6 記載者名 (部署、役職、連絡先、休日等連絡先)	
7 連絡用メールアドレス	
8 2人以上の陽性者発生日	
9 利用者(入居者)数	
10 職員数	
11 陽性者数の累計	
12 陽性者数(今回報告分のみ)	
13 陽性者報告の概要(今回報告分のみ)	
14 陽性者(職員)の内訳 職種、人数	
15 陽性者(利用者)の内訳 ※利用フロア、居室ごとの内訳等を記入して、発生状況がわかるようにしてください。	
16 初発者についての概要	
17 事業者から保健所への連絡状況	
18 濃厚接触者の把握状況	
19 検査の状況	
20 初発者の基本情報	
21 初発時の症状	
22 初発者のサービス利用状況	
23 初発者の療養状況	
24 初発後の事業所の消毒日(自主消毒を含む。)	
25 事業の継続状況	
26 利用者のサービス確保について	
27 事業所ホームページ等での公表予定の有無	
28 利用者(入居者)の陽性者数(最終)	
29 職員の陽性者数(最終)	
30 死亡者数(最終)	
31 終息日(最終)	

※発生日は、2人以上の発生が初めて確認された日付等を入力してください。

※利用・職員数は、集団発生期間中に施設を利用した人数や入居している人の人数、及び従事した人数を入力してください。

※利用フロア、居室ごとの内訳等を記載して、エリア的な発生状況がわかるようにしてください。
 ※訪問系サービスの場合は、利用者合計のみの記載で結構です。

最終陽性発症日までの利用者(入居者)の陽性者の総数を入力してください。

最終陽性発症日までの職員の陽性者の総数を入力してください。

※終息日は、最終陽性者発症日(無症状の場合は、検体採取日)から14日間経過した日付を入力してください。

○【終報】新型コロナウイルス感染者報告書 (ver3)

【提出先】町田市 介護保険課 給付係
 TEL：042-724-4366
 宛先：介護保険課 ikiki050@city.machida.tokyo.jp
 同報(CC)：保健予防課 hoken030@city.machida.tokyo.jp

<報告書の記載に当たって>
 ※今回報告の陽性者数については、
 【終報】になります。

項目	内容
1 市への報告書提出日	2022年8月26日【終報】
2 法人名	株式会社 ●●
3 事業所名	●●ホーム
4 サービス種別	介護老人福祉施設
5 所在地	町田市●●町3-5-7
6 記載者名 (部署、役職、連絡先、休日等連絡先)	役職、記載者名：施設長 ●●●● TEL：042-XXX-XXXX、休日等：070-XXXX-XXXX (施設長)
7 連絡用メールアドレス	xxxx@xxx.com
8 2人以上の陽性者発生日	2022年8月1日
9 利用者(入居者)数	95名
10 職員数	35名
11 陽性者数の累計	
12 陽性者数(今回報告分のみ)	
13 陽性者報告の概要(今回報告分のみ)	
14 陽性者(職員)の内訳 職種、人数	職員：12名 介護職：5名、清掃員：1名 看護職：4名、調理員：1名 事務職：1名
15 陽性者(利用者)の内訳 ※利用フロア、居室ごとの内訳等を記入して、発生状況がわかるようにしてください。	利用者：25名 ・2階 201号室：5名、203号室：3名、205号室：2名 ・3階北棟 310号室：3名、 ・3階西棟 320号室：6名、321号室：4名、322号室：2名
16 初発者についての概要	
17 事業者から保健所への連絡状況	
18 濃厚接触者の把握状況	
19 検査の状況	
20 初発者の基本情報	
21 初発時の症状	
22 初発者のサービス利用状況	
23 初発者の療養状況	
24 初発後の事業所の消毒日(自主消毒を含む。)	
25 事業の継続状況	
26 利用者のサービス確保について	
27 事業所ホームページ等での公表予定の有無	
28 利用者(入居者)の陽性者数(最終)	25名
29 職員の陽性者数(最終)	12名
30 死亡者数(最終)	〇名
31 終息日(最終)	2022年8月24日

※発生日は、2人以上の発生が初めて確認された日付等を入力してください。

※利用・職員数は、集団発生期間中に施設を利用した人数や入居している人の人数、及び従事した人数を入力してください。

※利用フロア、居室ごとの内訳等を記載して、エリア的な発生状況がわかるようにしてください。
 ※訪問系サービスの場合は、利用者合計のみの記載で結構です。

【ポイント】
 「陽性者(利用者)の内訳」と「利用者の陽性者数(最終)」は同数とする。

【ポイント】
 「陽性者(職員)の内訳」と「職員の陽性者数(最終)」は同数とする。

最終陽性発症日までの利用者(入居者)の陽性者の総数を入力してください。

最終陽性発症日までの職員の陽性者の総数を入力してください。

※終息日は、最終陽性者発症日(無症状の場合は検体採取日)から14日間経過した日付を入力してください。