短い記載でお願いします

注：当情報を会員相互の情報共有とし、SNSなどで公開することで使うことは出来ません。

発症日	施設名	事業	感染者	1.5日前からの濃厚接触者	状況	他社の影響	今後の見込み	危機管理担当者	連絡先
2月20日	例：五月商店	例：ディ	職員１名同時に息子も陽性	濃厚：なし　接触者：利用者2名	職員は短時間勤務入浴だけ 3回目ワクチン接種済み1/18。 ﾏｽｸ、ﾌｪｲｽｼｰﾙﾄﾞをしていた	限定的、居宅、併設利用のディ、訪問看護には連絡済み、濃厚接触者はいないとしていた	関わった利用者さんの経過観察を行いながら事業を継続します。	稲垣　光晴	090-1626-7032