

短い記載をお願いします

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：デイ	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、フェイスシールドをしていた	限定的、居宅、併設利用のデイ、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
2月3日	笑顔いちばん本店	デイ	ご利用者様1名	体調不良者：無 濃厚接触者：現在保険所の指示待ち	ご利用者様、3回目ワクチン未接種 ご利用者様入浴時、昼食時マスク外す 職員はマスク着用	ご利用者様、ケアマネ様連絡中	本日2/4、2/5 2日間デイサービス休業 今後保健所の指示にて動く	山口 由香	058-322-9500