

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		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
4月12日	GHトリア希望町	入所	常勤職員1名 11日 喉の痛み PCR検査 12日 陽性	保健所の見解（R4.4.14） 濃厚・接触者いずれも なし 体調不良者なし	該当者を含めて全職員3回目ワクチン 接種済（2/18） ※全職員がマスク・フェイスシールドを着用し ています。		全家族様に報告済	職員、利用者さんの健康観察を行いなが ら事業を継続します。	山田 明美 058-322-3333