

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	他への影響	今後の見込み	危機管理担当者
7月28日	グループホーム ゆず	認知症対応型 共同生活介護	介護職員1名	1.5日前からの濃厚接触者、無し。 2日前からの濃厚接触者、同ユニット ご利用者9様。	7月26日9:00～18:00生活介助担当に て勤務、帰宅後同居家族発熱あり。 これを受け翌日からの出勤見合わ せ。 7月27日同居家族陽性判定。 7月28日夜間本人発熱あり。 7月29日病院受診陽性判定。	同ユニットのご利用者様、ご 家族様にはご説明済。 関係機関、施設協力医には連 絡済み。	当該職員の最終勤務が26日であるこ とから8月2日まで当該のユニット利 用者、職員の健康観察を行う。特変 なければ8月2日にて経過観察解除と 保健所からの指導あり。	棚瀬 泰志

連絡先

090-1092-0759