

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
8月31日	デイサービス 笑顔いちばん本店	通所介護	ご利用者様1名	濃厚接触者なし	8/29（月）ご利用 8/31（水）抗原検査実施し陽性と判明 現在、発熱の症状あり 自宅療養	他社施設を8/27（土）ご利用されているが 影響なし	8/29ご利用された方、職員は健康観察 を9/5まで行いながら事業を継続しま す。 10日間の自宅療養を経て、体調が整い 次第、利用開始予定。	磯村 由香里	058-322-9500