

新型コロナウイルス感染症発生報告内容

新型コロナウイルス感染症の陽性者が事業所内で発生しましたら、以下の項目内容を事前にまとめた上で、介護保険課指導係（TEL：03-5662-0892）までご報告をお願いします。

※総合事業（緩和型）事業所内で感染が確認された場合は、介護保険課事業者調整係（TEL：03-5662-0032）までご報告ください。

< 利用者(入居者) >

- 利用者（入居者）名
 - 年齢（生年月日）
 - 住所
 - 要介護度
 - 被保険者番号（江戸川区民の場合）
 - ワクチン接種回数（1～3回、未接種）
 - サービス最終利用日
 - 他利用サービス
 - 担当ケアマネジャー
- （在宅サービスの場合）
- 陽性判明までの経緯
 - ・症状、発症日
 - ・PCR 検査日
 - ・陽性判明日（医師の判断の有無）
 - ・入院の有無
 - ・濃厚接触者の有無 など
- 保健所からの連絡・指示の内容等

< 職 員 >

- 職員名
- 職種
- 年齢（生年月日）
- 住所
- ワクチン接種回数（1～3回、未接種）
- 最終出勤日
- 最終出勤日から2日前までの業務内容
- 陽性判明までの経緯
 - ・症状、発症日
 - ・PCR 検査日
 - ・陽性判明日（医師の判断の有無）
 - ・入院の有無
 - ・濃厚接触者の有無 など
- 保健所からの連絡・指示の内容等