

(参考)

## 新型コロナウイルス感染状況報告書【記入例】

第1報：1月3日（報告者：施設長〇〇）

報告日（初回）	令和3年1月3日（13:30）	受付者：
法人名	社会福祉法人〇〇会	
施設名／施設種別	〇〇老人ホーム／特別養護老人ホーム	※1
施設所在地	〇〇市〇〇町〇-〇-〇	
担当者	施設長〇〇	定員 50名
連絡先(電話番号等)	〇〇-〇〇〇	現員 48名
所管庁	大阪府	職員数 30名
感染者等状況	発生日	令和3年1月2日
	感染者数 (陽性)	1月2日 入居者 1人 (入院 人 調整中1人) 職員 0人
この欄は、「人員不足見込」を推察するために設けています。⇒なぜなら、ご存知の通り、濃厚接触者は検査結果が陰性であっても、14日間は健康状態に注意を払い、入居者はできるだけ個室に隔離、職員は自宅待機となるからです。	月 日	入居者 人 (入院 人 調整中 人) 職員 人
	月 日	入居者 人 (入院 人 調整中 人) 職員 人
	月 日	入居者 人 (入院 人 調整中 人) 職員 人
	月 日	入居者 人 (入院 人 調整中 人) 職員 人
	月 日	入居者 人 (入院 人 調整中 人) 職員 人
	月 日	入居者 人 (入院 人 調整中 人) 職員 人
業務停止指示された者等が、「勤務不可人数」となります。その人数を「自宅待機等」に入れて下さい。	累計 〇月〇日	入居者 〇人 (入院〇人 調整中〇人) 職員 〇人
この欄は、「今後の感染拡大の可能性」を見るために設けています。⇒結果待ちと受検待ちの方は、無症状でも検査結果が出るまでは「陽性かもしれない」想定への対応が必要です。	濃厚接触者数 ※濃厚接触者と判断された	1月2日 入居者 2人 (有症状者 2人) 職員 0人 (有症状者 0人)
	月 日	入居者 人 (有症状者 人) 職員 人 (有症状者 人)
	月 日	入居者 人 (有症状者 人) 職員 人 (有症状者 人)
	月 日	入居者 人 (有症状者 人) 職員 人 (有症状者 人)
	月 日	入居者 人 (有症状者 人) 職員 人 (有症状者 人)
	月 日	入居者 人 (有症状者 人) 職員 人 (有症状者 人)
PCR検査対象となった者の数 (上記以外)	1月2日	入居者 45人 検査結果待ち中 ( 30人) 検査受検待ち中 ( 15人) 職員 30人 検査結果待ち中 ( 20人) 検査受検待ち中 ( 10人)

一人目の陽性が判明した日

入居者又は職員に1人でも陽性判明したら報告をお願いします。

状況の変化ごとに新しいシートに追記をお願いします。

		月 日	入所者 人 検査結果待ち中 ( 人) 検査受検待ち中 ( 人)
			職員 人 検査結果待ち中 ( 人) 検査受検待ち中 ( 人)
		月 日	入居者 人 検査結果待ち中 ( 人) 検査受検待ち中 ( 人)
			職員 人 検査結果待ち中 ( 人) 検査受検待ち中 ( 人)
		月 日	入居者 人 検査結果待ち中 ( 人) 検査受検待ち中 ( 人)
			職員 人 検査結果待ち中 ( 人) 検査受検待ち中 ( 人)
		月 日	入居者 人 検査結果待ち中 ( 人) 検査受検待ち中 ( 人)
			職員 人 検査結果待ち中 ( 人) 検査受検待ち中 ( 人)
		月 日	入居者 人 検査結果待ち中 ( 人) 検査受検待ち中 ( 人)
			職員 人 検査結果待ち中 ( 人) 検査受検待ち中 ( 人)
		月 日	入居者 人 検査結果待ち中 ( 人) 検査受検待ち中 ( 人)
			職員 人 検査結果待ち中 ( 人) 検査受検待ち中 ( 人)
<p>感染疑い時以降の対応状況の概要を時系列で記入してください。</p>			
発生経緯	<p>(わかる範囲で記載)</p> <p>12月30日、31日 入所者の1名が37.0-37.5度。  1月1日 39.0度の熱発。相談センターに電話してPCR検査を受検。  1月2日午後 陽性判明。他に37.5度の入所者が2名いる。  保健所から関係者全員の検査指示あり、2階と3階の入所者・職員を先に実施済。</p>		
保健所等への報告 及び指導内容	報告日	令和 3年 1月 1日	
	保健所名	〇〇保健所	
	指導内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>濃厚接触者、検査対象者の調査のため、資料を提出。(来館者記録表、サービス提供記録、シフト表等)</li> <li>併設デイサービスについて年始からの営業停止指示はない。</li> </ul>	
所在市町村への報告		済	未

<b>施設への対応</b> (営業方針、職員体制、併設事業所の有無など)	<ul style="list-style-type: none"><li>施設内消毒済。</li><li>陽性1名が発生した3階をレッドゾーンとする。個室に隔離して、食事は居室配膳で対応。</li><li>他2名は3階の1室に隔離。食事は居室配膳。</li><li>陽性1名と他2名の12月29日から1月2日までのケア担当者を自宅待機。</li><li>デイサービスを開始するかどうかの検討。</li></ul>
<b>物資・人員派遣の希望</b>	有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 希望内容 物品はレッドゾーンのケアにガウンが100枚必要。他の物品は1週間程度大丈夫。 人員は、自宅待機者の分を他の職員で補充している。今後の検査結果により陽性者が増えれば、人員が不足するので、応援を依頼するかもしれない。
<b>その他</b>	<div style="border: 2px solid orange; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">施設内に療養者がいる場合をはじめ、自前での供給が間に合わない場合など、物資や人員の希望を記入します。</div>

※1 施設種別がサ高住など外部サービスを利用する形態の場合は、当事者が利用している在宅サービス事業者の情報をわかる範囲で聞き取り「その他」欄に記載する。