

【 記 載 例 】

(別記報告様式1)

感染症等（疑）発生報告票

①報告年月日	令和 ●年 5月 1日（水） 13時00分現在		
②施設等の名称 （種 別）	北海道小樽の郷 （ 特別養護老人ホーム ）		
③電 話 番 号 （ F A X ）	0134－12－1234 （ F A X 0134－12－1234 ）		
④報 告 者	職 名	施設長	氏 名 北海道 太郎
⑤診 断 名	感染症（疑）の内容： 食中毒または感染症（ノロウイルス）の疑い		
⑥患 者	計：10名（利用者： 7名、職員： 3名）※ 詳細は別紙に記載		
⑦施設等の概要	所 在 地	小樽市小樽町1番1号	
	入所者数等	定員 100名（現員 96名）	
	職 員 数 等	職員（うち調理員）60名（ 名・外部委託10名）	
⑧症状・経過	有症者や感染の広まりの状況をお書きください。		
⑨治 療 状 況	病院受診、治療、入院の状況や重症者の有無などについてお書きください。		
⑩対 応	施設で講じた措置などについてお書きください。 ・ドアノブ・手すり等の環境消毒を頻回実施する ・手洗い、うがいの励行 ・利用者・職員の健康観察を行い、体調不良時は休むよう周知 ・利用者及び家族へ連絡し、施設内にも集団発生の旨の掲示をして周知 ・		
⑪備 考	※調理員等給食担当職員が外部委託の場合は、業者名等を記載 調理委託業者－小樽市小樽町1番1号 （株）小樽食品 （0134－12－1234）		