

FAX送付先：0865-63-5750

MAIL送付先：ikasa-hoken@pref.okayama.lg.jp

(保健所からの依頼) ※以下の書類を送信してください

【様式1】新型コロナウイルス感染症 発生連絡票 (※本様式)

【様式2】新型コロナウイルス感染症 発生状況報告シート

施設面図 (陽性者の居室場所のわかるもの) など ※既存のもので可

保健所受付日時 年 月 日 時

新型コロナウイルス感染症 発生連絡票									
記入日		担当者 ()			職種 ()				
施設情報	施設名								
	施設種別	<input type="checkbox"/> 特養 <input type="checkbox"/> 老健 <input type="checkbox"/> サ高住 <input type="checkbox"/> GH <input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> その他 ()							
	施設住所								
	施設連絡先	TEL	-	-	FAX	-	-		
MAIL									
施設概要	入所・利用者数	名 (定員 名)			職員数		名		
	協力HP・嘱託医	協力HP			嘱託医				
陽性者人数 (報告日時点)		利用者(患者) : 人			職員 : 人				
全体検査	検査日 :	検査範囲			検査人数		結果		名陽性
	検査日 :	検査範囲			検査人数		結果		名陽性
困りごと・連絡事項									