四日市市長宛

報告年月日　令和　　年　　月　　日

新型コロナウイルス感染症の感染者発生等に係る報告について

|  |  |
| --- | --- |
| （サービス種別(該当サービスに〇をつけてください。) | 放課後等デイサービス ・ 児童発達支援 ・ 保育所等訪問支援 |
| 事業所名 |  |
| 事業所住所 |  |
| 営業時間外等の緊急連絡用電話番号 |  |
| 担当者名 |  |
| 報告要因(該当要因に〇をつけてください。) | 感染者発生　・　PCR検査（抗原検査）受検　・　濃厚接触者・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 対象者（どちらかに〇をつけてください） | 利用者　　・　　職員（家族等関係者を含む） |
| 対象者について（氏名については個人情報のため、部分的に〇を入れる等個人が特定できないようにしてください。【例　〇山　〇子】） | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　年齢（学年）通っている園、学校等の名称（利用者の場合） |
| 対象者の利用状況・勤務状況 |  |
| 報告内容・対象者の症状、状況・他の職員、利用者の症状・事業所の対応・保健所の指示内容・利用者家族への対応・関係事業所への対応・閉所する場合はその期間　等をご記入ください（日時を明確に記入してください。） |  |

※第１報の場合にはわかる範囲で記載いただき、至急ご報告願います。

※状況の進展について、随時追記いただきご報告願います。

四日市市こども未来部こども発達支援課

　TEL　059-354-8064　FAX　059-354-8102