感染症感染拡大防止情報

　　　　　　　　　　　　　　　　御中

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡日 | 令和　　　年　　　月　　　日　（　　　） |
| 発信者 | 事業所名：管理者名： |
| 対象者について | いつ：令和　　年　　　月　　　日誰が：□利用者（　　名）　　　□職員　（　　名）状態：□感染症陽性（□新型コロナウイルス感染症　□その他感染症）　　　□感染者の濃厚接触者　　　□感染疑いで検査中（検査日 　 ／　　 ）　　　□感染疑いの方との濃厚接触者 |
| その他 |  |

* 利用者名など詳細の情報は、電話での問い合わせをお願いします。
* 個人情報漏洩や風評被害等の二次被害防止の観点からも情報の管理には十分ご注意ください。