事業所⇒ 十日町市 及び 福祉・介護事業所

☑ 新型コロ:	ナウイルス感染症のみなし陽性者が発生しました。
□ 新型コロ:	ナウイルス感染症の影響でサービスを休止・縮小します。
□ その後の ⁻	サービス体制等の報告をします。
□ その他()
	報告日 令和 4 年 4 月 11 日
事業所名称	養護老人ホーム妻有荘
サービス種別	入所及びショートステイ
担当者名	村山 聡美 連絡先TEL 025-758-2050
発生日	4月 11日(月) (新型コロナウイルスの陽性が判明した日)
感染発生の 状況	みなし 陽 性 者 名 (利用者 名 ・ 職員 1名)
	濃厚接触者 名 (利用者 名・職員 名)
サービス状況	□ 休止 (月 日 ~ 月 日)
	□ 縮小 (月 日 ~ 月 日) □ 保健所の調査を待っているところであり、ショートステイは通常営業を行っ 通常営業 ております。
	□ サービスを再開します。 (月 日 から)
要支援及び 要望事項等	
その他 報告事項	9日(土) ご家族が体調不良となりPCR検査実施。本日コロナ陽性の連絡あり。 当該職員については、9日(土) 夜勤明けで朝帰宅。本日倦怠感等症状があり、PCR検査の相談を医療機関に行ったが、症状が出ていることから「みなし陽性」の診断となった。接触があった入所者(30名)ショートステイ(3名)職員(1名)抗原検査を実施し全員陰性でした。