

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 8 月 1 日

事業所名称	障がい福祉サービス事業所エンゼル妻有		
サービス種別	宿泊型自立訓練		
担当者名	根津 智彦	連絡先TEL	752-0050
発生日	8 月 1 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	陽性者 1 名 (利用者 1 名・職員 名) (みなし)		
	濃厚接触者 名 (利用者 名・職員 名)		
サービス状況	<input type="checkbox"/> 休止 (月 日 ~ 月 日) <input type="checkbox"/> 縮小 (月 日 ~ 月 日) <input checked="" type="checkbox"/> 通常営業 (就労移行、B型) <input type="checkbox"/> 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	<p>7月30日AM 利用者自宅へ帰省 利用者父PM37.8℃熱発 7月31日 父川西診療所受診 コロナ陽性となり、利用者も夕方37.8℃発熱したため川西診療所へ相談したところ翌日十日町病院へ連絡するように指示を受ける。 8月1日 主は十日町病院へ連絡相談しコロナみなし陽性と診断。8月11日まで自宅療養となりました。</p> <p>保健所様より、エンゼル妻有は入所施設の為宿泊型利用者と職員は2日にPCR検査を行い、結果が出るまで待機とします。就労移行、B型は通常営業とします。</p>		