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。
- ロ 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 5年 1月 7日

| 事業所名称 | 養護老人ホーム妻有荘 | |
|----------------|------------------|---|
| サービス種別 | 養護 | |
| 担当者名 | 田中保雄 | 連絡先TEL 758-2050 |
| 発生日 | 1月 6日 (金) | (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 | 名 · 職員 1 名) |
| | 濃厚接触者 名 (利用者 | 名・職員 名) |
| サービス状況 | 口 休止 (月 日 | ~ 月 日) |
| | □ 縮小 (月 日 | ~ 月 日) |
| | ☑ 通常営業 | |
| | ロ 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 | て陽性が判明。嘱託医等と相談し、 | があり6日に受診したところ、抗原検査に 入居者2名・職員2名のPCR検査を実施し、 は10日まで健康観察期間としています。 |