

新型コロナウイルス感染症の発生に関する報告書(第2報)

平素より、当事業所の運営にご理解、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。
この度、当事業所に於いて新型コロナウイルス感染症の陽性者が判明しましたので、以下のとおりご報告申し上げます。
なお、間接的に関連する事業所様には、この報告書を以って情報の共有を図っていただき、感染拡大防止にご協力をお願い致します。

法人名	社会福祉法人桜コミュニティ				
事業所	デイサービスセンターサクラさくら				
事業所所在地	四日市市浜一色町15番14-1号				
サービス種別	通所介護				
感染者の状況	利用者・職員の別		利用者(1名)		職員(0名)
	年齢・性別		90代女性		
	感染判明日		令和5年 1月 18日(水)		
他の利用者及び職員の状況	濃厚接触者		利用者(0名) 職員(0名)		
	検査状況	検査日	令和 年 月 日()		
		検査方法	PCR検査 ・ 抗原検査		
		受検者	利用者(0名) 職員(0名)		
		検査結果	利用者	陽性(名)	陰性(名)
			職員	陽性(名)	陰性(名)
	(未判明の場合) 判明予定日: 月 日				
市町村、保健所への報告状況	市町村:	未 ・ (済)	1/18(水)報告済み		
	保健所:	未 ・ (済)	1/18(水)報告済み		
特記事項(経緯等)	保健所からの指示等:				
	R5年1月18日(水)の当該利用者様が朝到着された時に咳嗽がみられたため、施設にて抗原検査を実施したところ陽性が判明。速やかに別室にて隔離し、ご家族に迎えに来ていただいた。 その後、医療機関を受診して、コロナ陽性であった。 御家族に陽性者はいなく、感染経路は不明。 この利用者様は、1月16日(月)も利用していて、この日の利用者様のご家族様には念のために注意して様子を見ていただく事を連絡済み。 1/18(水)四日市保健所に報告し、施設として濃厚接触者の該当はなしとの判断。 利用者様及び従業員に体調不良者はおらずデイサービスは通常営業する予定であったが、その後、職員の抗原検査で、疑わしい職員が出たので1/19(木)は急遽休業とした。今後の営業については1/19(木)に連絡させていただきます。				
連絡先	担当者氏名:センター長 海野 寛 ・ 副センター長 村上 太一				
	連絡先: 059-340-0002				

ご利用者様やご家族様はじめ関係者の皆様方には多大なご心配、ご迷惑をお掛けしましたことを深くお詫び申し上げます。
事業所として、引き続き感染対策を徹底し、感染拡大防止に努めて参りますので、今後ともご理解ご協力を賜りますようお願い申し上げます。