

社会福祉施設等における感染症等発生時に係る報告

保育園・幼稚園用(最上様式)

報告年月日 令和 年 月 日()

施設名					TEL		
施設住所					FAX		
担当者氏名	職名:		氏名:		園長氏名		
在籍園児 計 人	①	歳児	組	在籍	人	職員 人(うち正職員数 人)	
	②	歳児	組	在籍	人	【内訳】 保育士 人、保育パート 人	
	③	歳児	組	在籍	人	看護師 人	
	④	歳児	組	在籍	人	調理担当 人、調理パート 人	
	⑤	歳児	組	在籍	人	事務職 人	
	⑥	歳児	組	在籍	人	その他 人 []	
園医	所属:				医師名:		
喫食状況	給食→ ☐ 施設内調理(委託業者:) ☐ 施設外・関連施設()						
行事等	最近行った行事(月 日:)						

1 発生時状況

発生日	年 月 日 ()		時 分頃	所属クラス		
症 状			発生 場所 (場面)	場所:		
診断名				(場面 :		
受診先				クラスをまたいだ保育 : 有 無		
備 考						

2 報告日までの状況

報告日までの有症状者数		人(うち入院者数: 人) → 入院先:			
経 過					
月 日	新規 有症状者数	クラス別内訳	症 状	受診先	備考
月 日 ()					
月 日 ()					
月 日 ()					
月 日 ()					
月 日 ()					

3 行っている対応

園で行っている対応	休園等の措置 → 有 無 (内容 :)
※保健所記載欄 指導事項	☐ 職員へ発生状況を周知し、手技を確認し、対応の徹底を図る。 ☐ 嘔吐物処理や有症状者の身体ケアに関わった職員の健康状態を観察する。 ☐ ウイルス性胃腸炎の場合、症状回復後も1週間程度(長いと1ヵ月程)ウイルス排出あるため、手洗いの徹底を継続すること。

記録者名