

令和4年(2022年)7月30日

高齢者福祉施設・事業所管理者様

伊那市保健福祉部社会福祉課長

施設関係者に新型コロナウイルス感染症陽性者が確認された場合の
市への報告について(依頼)

日頃は、本市の高齢者福祉施策に御理解、御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

また、新型コロナウイルス感染症対策に関する感染防止策等に格別の御高配を賜り、重ねて御礼申し上げます。

さて、県より下記及び別紙の通り通達がありました。事業所におかれましては趣旨をご理解いただき対応へのご協力をお願いします。なお、報告様式につきましては、添付の様式1によりお願いいたします。市のみ報告いただいた情報は県へ報告いたします。

(感染状況並びに業務継続あるいは休業の情報も報告いただくことで、今後の市における支援制度検討の参考にもさせていただきます。報告様式については、現在見直しを行っております。)

記

感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第12条第1項に基づく医師の届出について、令和4年6月30日付け厚生労働省通知により様式が変更され、陽性者の職業や感染経路が削除されました。この結果、陽性者が施設の利用者または従事者であるか否かが把握できなくなります。

つきましては、これまでと同様、施設における発生状況を迅速に把握するため、貴施設の利用者、従事者に新型コロナウイルス感染症陽性者が確認された場合には、直ちに、下記のとおり保健福祉事務所福祉課(伊那市指定事業所の場合は伊那市社会福祉課)へ報告するようお願いいたします。

【報告が必要な場合】

各施設において利用者または従事者で、新型コロナウイルス感染症陽性者が1人以上確認された場合

【報告先】

伊那市社会福祉課高齢者係

E-mail: f u k @ i n a c i t y . j p

F A X : 0 2 6 5 - 7 8 - 5 7 7 8 ※送信票不要。様式1のみの送信で結構です。

担当	伊那市保健福祉部社会福祉課高齢者係 (担当) 兼子美信、井出遼太郎
電話	0 2 6 5 - 9 6 - 8 1 2 1
FAX	0 2 6 5 - 7 8 - 5 7 7 8
メール	fuk@inacity.jp