

連絡日：令和 年 月 日

### 新型コロナウイルス感染症 集団発生連絡票

#### < 基本情報 >

施設名			
所在地			
連絡者の職位と氏名		連絡先	
①入院・入所者数		②通院・通所者数	
③職員数		④その他( )数	

#### < 集団発生の概要 >

月 日から発症者	名 (うち抗原陽性				名,PCR陽性				名)
----------	-----------	--	--	--	---------	--	--	--	----

発症日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
①入院・入所者数									
②通院・通所者数									
③職員数									
④その他( )数									

抗原またはPCR陽性判明日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
①入院・入所者数									
②通院・通所者数									
③職員数									
④その他( )数									

#### < 連絡時の施設の対応状況 >

発症者の隔離	済	・	未
抗原またはPCR陽性者の隔離	済	・	未
施設見取り図の作成	済	・	未
①入院・入所者の名簿作成	済	・	未
②通院・通所者の名簿作成	済	・	未
③職員の名簿作成	済	・	未
④その他( )の名簿作成	済	・	未

#### < 備考 >