

## 感染症等終息報告票

①報告年月日	令和5年 5月 1日 (月)		
②施設等の名称 (種 別)	函館地域の郷 ( 特別養護老人ホーム )		
③電 話 番 号 (FAX)	0 1 3 8 - 3 2 - 1 5 3 9 (FAX 0 1 3 8 - 3 2 - 1 5 0 5 )		
④報 告 者	職 名	施 設 長	氏 名 函 館 太 郎
⑤疾 患 名	感染性胃腸炎 (ノロウイルス)		
⑥患者発生状況	入所者数等 職員数等	定員 100名 (現員96名:うち患者数8名) 職員 60名 (うち患者数 2名)	
⑦発生年月日	令和5年 3月 27日 (月)		
⑧終息年月日	令和5年 5月 1日 (月)		
⑨発生 (感染) 原 因 (推定含む)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・素手で汚物処理</li> <li>・職員による媒介</li> <li>・共同空間での嘔吐等</li> <li>・消毒の不備</li> <li>・有症者との接触</li> <li>・不明</li> <li>・その他 (具体的な発生または感染原因)</li> </ul>		
⑩所轄保健所からの 指示・指導事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・手洗い, 消毒の徹底</li> <li>・有症者の報告</li> <li>・講習会の出席および伝達講習の実施</li> </ul>		
⑪施設の対応	<ul style="list-style-type: none"> <li>・施設内感染症対策委員会の開催 ( 回)</li> <li>・有症者の受診</li> <li>・保健所の調査への協力および指導への対応</li> <li>・トイレ, ドアノブ等を中心に消毒の徹底と回数の増加, 手袋の着用</li> <li>・家族への説明 ( 月 日)</li> <li>・全職員対象の研修会 ( 月 日)</li> </ul>		
⑫備 考			

## 感染症等終息報告票

①報告年月日	令和5年 5月 1日 (月)			
②施設等の名称 (種 別)	学校法人 函館学院 函館保健所幼稚園 ( 私立幼稚園 )			
③電 話 番 号 (FAX)	0 1 3 8 - 3 2 - 1 5 3 9 (FAX 0 1 3 8 - 3 2 - 1 5 0 5 )			
④報 告 者	職 名	園 長	氏 名	函 館 太 郎
⑤疾 患 名	感染性胃腸炎 (ノロウイルス)			
⑥患者発生状況	入園者数等 職員数等	定員 100名 (現員96名:うち患者数 25名) 職員 20名 (うち患者数 2名)		
⑦発生年月日	令和5年 3月 28日 (火)			
⑧終息年月日	令和5年 5月 1日 (月)			
⑨発生 (感染) 原 因 (推定含む)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・素手で汚物処理</li> <li>・職員による媒介</li> <li>・共同空間での嘔吐等</li> <li>・消毒の不備</li> <li>・有症者との接触</li> <li>・不明</li> <li>・その他 (具体的な発生または感染原因)</li> </ul>			
⑩所轄保健所からの 指示・指導事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・手洗い, 消毒の徹底</li> <li>・有症者の報告</li> <li>・行事の自粛</li> </ul>			
⑪施設の対応	<ul style="list-style-type: none"> <li>・有症者の把握と受診勧奨</li> <li>・保健所の調査への協力および指導への対応</li> <li>・トイレ, ドアノブ等を中心に消毒の徹底と回数の増加, 手袋の着用</li> <li>・保護者への説明 ( 月 日)</li> <li>・全職員対象の研修会 ( 月 日)</li> </ul>			
⑫備 考				