

新型コロナウイルス感染症関連 報告および相談書

(一社) 茅ヶ崎介護サービス事業者連絡協議会御中

令和 年 月 日

報告者

- この報告は事業主の許可を得ている
- 高齢福祉介護課への連絡済み
- 茅ヶ崎介護サービス事業者連絡協議会に会員への情報の周知を依頼したい。
- 情報の周知は自身事業所のHPで行う。
- PCR検査等の相談をしたい。

折り返し連絡先

氏名

電話/FAX

/

メールアドレス

発生事業所名

該当サービス

発症日 月 日

陽性判定日 月 日

すでに決定していれば、サービスの続行・休止等の情報