

感染症関係:甲府市保健所への相談様式(施設用)

感染症の対応について相談・確認したい場合、この用紙をご利用ください。

(例)○利用者や職員が複数新型コロナやインフルエンザに感染した。施設内の隔離等の感染対応はこれでいいだろうか。

甲府市保健所 医務感染症課 行き (FAX 055-242-6178)

* 送信したら電話を御願います。(TEL 055-244-6750)

相談年月日 令和 年 月 日

施設名

氏名

連絡先

基本情報

施設区分	☐ 高齢者施設 ☐ 障害者施設 ☐ その他
事業所名	
サービス種別	
所在地	
管理者名	
嘱託医(協力医)	
利用者数(入所者数)	
職員数(職種ごと)	職員 人(介護 人、看護 人、その他() 人)

相談したい感染症の現在の対応状況 ※該当するところを記載してください

- ☐症状 発熱・咳・下痢・嘔吐・その他()
- ☐医療機関の診察を受けている 月 日 医療機関名() 診断名()
- ☐現在の感染者数
- 職員 人
- 利用者 人
- ☐入院している者の有・無 医療機関名()

保健所への相談事項

施設内で複数の下痢・嘔吐を呈する者が出た場合は直ちに管轄保健所に電話で御連絡ください。

次の場合は保健所に報告してください(令和5年4月28日 厚生労働省通知)

- ①同一の感染症若しくは食中毒による又はそれらによると疑われる死亡者又は重篤患者が1週間内に2名以上発生した場合
- ②同一の感染症若しくは食中毒の患者又はそれらが疑われる者が10名以上又は全利用者の半数以上発生した場合
- ③1及び2に該当しない場合であっても、通常の発生動向を上回る感染症等の発生が疑われ、特に施設長が報告を必要と認めた場合