

高齢者入所施設等における新型コロナウイルス感染症
感染制御・業務継続支援チーム派遣事業報告書

大阪市保健所長

令和 年 月 日

職 種	氏 名

令和 年 月 日 付け、通知を受けた派遣について、次のとおり感染制御・
業務継続支援活動を行いましたので報告します。

記

活 動 日 : 令和 年 月 日

高 齢 者 施 設 等 名 称		高 齢 者 施 設 等 責 任 者 氏 名	
---	--	--------------------------	--

高齢者施設等における感染制御の状況

- ① 必要な个人防护具（PPE）等資材が揃っているか ☐
- ② 陽性者を隔離できているか ☐
- ③ 陽性者、濃厚接触者を整理してリストアップできているか ☐
- ④ 施設内でのゾーニングができているか ☐
- ⑤ これからの対応について計画ができているか ☐

感染制御・業務継続支援活動の内容

概況	
----	--

助言事項等	
-------	--

保健所からの助言	
----------	--

保健所助言の対応	
----------	--