【 様式 】

施設・事業所　⇒　施設・事業所の県又は市町の所管課

保健所

新型コロナウイルス感染症陽性者の発生報告（継続報告用）

　　　 　　　　　　　　　　　　　　　 令和　　年 月　　　日　　時　　分

施設名

報告者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(TEL：　　　　　　　)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月日 | 新規陽性者 | | | | 計 |
|  | 入所者 |  | 職員 |
|  | (再掲)  フロア・ユニット別 |  | (再掲)  フロア・ユニット別 |
| 月　　日 | 人 | * 人 * 人 * 人 | 人 | * 人 * 人 * 人 |  |
| 月　　日 | 人 | * 人 * 人 * 人 | 人 | * 人 * 人 * 人 |  |
| 月　　日 | 人 | * 人 * 人 * 人 | 人 | * 人 * 人 * 人 |  |
| 月　　日 | 人 | * 人 * 人 * 人 | 人 | * 人 * 人 * 人 |  |
| 月　　日 | 人 | * 人 * 人 * 人 | 人 | * 人 * 人 * 人 |  |
| 月　　日 | 人 | * 人 * 人 * 人 | 人 | * 人 * 人 * 人 |  |
| 月　　日 | 人 | * 人 * 人 * 人 | 人 | * 人 * 人 * 人 |  |
| 月　　日 | 人 | * 人 * 人 * 人 | 人 | * 人 * 人 * 人 |  |
| 月　　日 | 人 | * 人 * 人 * 人 | 人 | * 人 * 人 * 人 |  |
| 月　　日 | 人 | * 人 * 人 * 人 | 人 | * 人 * 人 * 人 |  |