【 様式２ 】R5.5改訂

**施設・事業所　⇒　施設・事業所の（県又は市町）所管課　⇒　県所管課**

**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　　　　　　　　　　　　　　　　(TEL: 　　 ）　報告者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月日 | 新規陽性者 | 陽性者の累計※１ | 陽性者（入所者）の施設内療養者数※２ |
| ①　入所者 | ②　職員 | 計①＋② |
| 　　 | (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
 | 人 | 人 | 人 |
| 月 日 | 人 | * 人
* 人
* 人
 | 人 | * 人
* 人
* 人
 | 人 | 人 | 人 |
| 月 日 | 人 | * 人
* 人
* 人
 | 人 | * 人
* 人
* 人
 | 人 | 人 | 人 |
| 月 日 | 人 | * 人
* 人
* 人
 | 人 | * 人
* 人
* 人
 | 人 | 人 | 人 |
| 月 日 | 人 | * 人
* 人
* 人
 | 人 | * 人
* 人
* 人
 | 人 | 人 | 人 |
| 月 日 | 人 | * 人
* 人
* 人
 | 人 | * 人
* 人
* 人
 | 人 | 人 | 人 |
| 月 日 | 人 | * 人
* 人
* 人
 | 人 | * 人
* 人
* 人
 | 人 | 人 | 人 |
| 月 日 | 人 | * 人
* 人
* 人
 | 人 | * 人
* 人
* 人
 | 人 | 人 | 人 |
| 月 日 | 人 | * 人
* 人
* 人
 | 人 | * 人
* 人
* 人
 | 人 | 人 | 人 |
| 月 日 | 人 | * 人
* 人
* 人
 | 人 | * 人
* 人
* 人
 | 人 | 人 | 人 |

※１　初回患者発生からの陽性者（入所者、職員を含む）の累計を記載

※２　陽性の入所者のうち、施設内で療養中の人数（入院者を除く）を記載