様式②　インフルエンザ等対策本部

インフルエンザ等発症連絡書

（サービス事業所などへの連絡）

【令和２年１月１６日】

連絡項目	連絡内容	
①報告を受けた 事業所等の名称 （連絡先）	鳥取県立皆生養護学校 （０８５９－２２－６５７１）	
②発症者の氏名		
③発症者の年齢（学年）	１１歳　（小学校・中学校・高校　　５年生）	
④発症者の性別	女性	
⑤発症者の障がい名		
⑥発症の疾病名	ノロウイルス	
⑦発症の時期と 利用休止期間	発症の時期：　令和　年　月　日 令和　年　月　日から 利用休止期間：　令和　年　月　日まで （　　日間）	
⑧発症者の利用 サービス事業所等 と報告状況	利用サービス事業所等名称	報告した日
		月　日
		月　日
		月　日
		月　日
		月　日