

インフルエンザ等発症連絡書 (サービス事業所等への連絡)

【令和2年1月19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)	特定非営利活動法人 ever green green works (B型作業所) (0859 - 57 - 3117)	
②発症者の氏名	/	
③発症者の年齢(学年)	20 歳 (小学校 ・ 中学校 ・ 高校 学年)	
④発症者の性別	男 ・ 女	
⑤発症者の障害名	/	
⑥発症の疾病名	インフルエンザ A 型	
⑦発症の時期と 利用休止期間	発症の時期：平成 年 月 日 利用休止期間：平成 年 月 日から 平成 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
	ヘルパーステーション カルミア	1月19日
		月 日
		月 日
		月 日
		月 日

インフルエンザ等発症連絡書 (サービス事業所等への連絡)

【令和2年1月19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)	特定非営利活動法人 ever green green works (B型作業所) (0859 - 57 - 3117)	
②発症者の氏名	/	
③発症者の年齢(学年)	19 歳 (小学校 ・ 中学校 ・ 高校 学年)	
④発症者の性別	男 ・ 女	
⑤発症者の障害名	/	
⑥発症の疾病名	インフルエンザ A 型	
⑦発症の時期と 利用休止期間	発症の時期：平成 年 月 日 利用休止期間：平成 年 月 日から 平成 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
	ヘルパーステーション カルミア	1月19日
	ワークショップ フリージア	1月19日
	淀江われもこうの家	1月19日
		月 日
		月 日

インフルエンザ等発症連絡書 (サービス事業所等への連絡)

【令和2年1月20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)	特定非営利活動法人 ever green green works (B型作業所) (0859 - 57 - 3117)	
②発症者の氏名	/	
③発症者の年齢(学年)	20 歳 (小学校 ・ 中学校 ・ 高校 学年)	
④発症者の性別	男 ・ 女	
⑤発症者の障害名	/	
⑥発症の疾病名	インフルエンザ A 型	
⑦発症の時期と 利用休止期間	発症の時期：平成 年 月 日 利用休止期間：平成 年 月 日から 平成 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
	ヘルパーステーション カルミア	1月20日
	ワークショップ フリージア	1月20日
		月 日
		月 日
		月 日