

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)	社会福祉法人白老会つゆくさ (0859-23-1954)	
②発症者の氏名	/	
③発症者の年齢(学年)	<u>30歳</u> (小学校・中学校・高校 年生)	
④発症者の性別	男性	
⑤発症者の障がい名	/	
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： 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