

# 感染症等当事者一覧

事業所名 ○○○○○

**記入例**

区分	氏名		保険者	疾病名等	発症日等	症状等	対応等	治療日 (退院日)	備考
	性別	年齢							
1	入居者 利用者 職員	○○ ○○ 男・女 ○歳 要介護○	西東京市 ( )	インフルエンザA型	発症 診断 年 月 日	発熱 嘔吐 咳 ( 関節痛 )	入院 薬 ( タミフル ) 投与 個室対応 自宅対応 ( )	治療 退院 年 月 日	
2	入居者 利用者 職員	男・女 歳	「○○市」「○○区」 ( )	西暦で記入	発熱 嘔吐 咳 ( )	職員であれば、「発熱日より欠勤」等記 ( )	西暦で記入 年 月 日		
3	入居者 利用者 職員	男・女 歳	西東京市 ( )		発症 診断 年 月 日	発熱 嘔吐 咳 ( )	入院 薬 ( ) 投与 個室対応 自宅対応 ( )	治療 退院 年 月 日	
4	入居者 利用者 職員	男・女 歳	西東京市 ( )		発症 診断 年 月 日	発熱 嘔吐 咳 ( )	入院 薬 ( ) 投与 個室対応 自宅対応 ( )	治療 退院 年 月 日	
5	入居者 利用者 職員	男・女 歳	西東京市 ( )		発症 診断 年 月 日	発熱 嘔吐 咳 ( )	入院 薬 ( ) 投与 個室対応 自宅対応 ( )	治療 退院 年 月 日	
6	入居者 利用者 職員	男・女 歳	西東京市 ( )		発症 診断 年 月 日	発熱 嘔吐 咳 ( )	入院 薬 ( ) 投与 個室対応 自宅対応 ( )	治療 退院 年 月 日	
7	入居者 利用者 職員	男・女 歳	西東京市 ( )		発症 診断 年 月 日	発熱 嘔吐 咳 ( )	入院 薬 ( ) 投与 個室対応 自宅対応 ( )	治療 退院 年 月 日	
8	入居者 利用者 職員	男・女 歳	西東京市 ( )		発症 診断 年 月 日	発熱 嘔吐 咳 ( )	入院 薬 ( ) 投与 個室対応 自宅対応 ( )	治療 退院 年 月 日	
9	入居者 利用者 職員	男・女 歳	西東京市 ( )		発症 診断 年 月 日	発熱 嘔吐 咳 ( )	入院 薬 ( ) 投与 個室対応 自宅対応 ( )	治療 退院 年 月 日	
10	入居者 利用者 職員	男・女 歳	西東京市 ( )		発症 診断 年 月 日	発熱 嘔吐 咳 ( )	入院 薬 ( ) 投与 個室対応 自宅対応 ( )	治療 退院 年 月 日	