



3 終息時報告			
新たな患者が最後に出現した日	令和 年 月 日 ( )		
発生者数	入所者・入院患者	人中	人 (内入院者 人)
	通所者	人中	人 (内入院者 人)
	職員	人中	人 (内入院者 人)
	その他	人中	人 (内入院者 人)
当該感染症等による死亡者の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	有の場合	氏名	住所 生年月日
これまでの問題点及び今後の改善策	<p>※平常時の衛生管理、利用者・職員の健康管理、発生時の対応、感染管理体制などのついて記入する。</p> <p>※保健所から指導を受け、改善した事項についても記入する。</p> <p>※保健所へ提出する報告書の写しを添付する場合は、本欄は記入不要。</p>		
保健所への報告	<input type="checkbox"/> 報告済 <input type="checkbox"/> 未報告 ( 月 日報告予定)		

※記載しきれない場合は、任意の紙に記載のうえ、この報告書に添付してください。  
 事故について、詳細な記録(介護・看護記録等)や図がある場合は、あわせて添付してください。