

令和5年4月24日

障がい福祉事業所管理者 様

上伊那圏域障がい者総合支援センター所長

感染症発生に伴う圏域内事業所間の共有について（変更のお知らせ）

当センターの運営につきましては、平素から格別なるご理解、ご協力を賜り感謝申し上げます。

さて、令和5年5月8日から新型コロナウイルス感染症の取扱いが、「新型インフルエンザ等対策特別措置法」から「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（感染症法）5類感染症」へと変更になります。これに伴い、事業所間の情報共有について上伊那圏域地域自立支援協議会運営委員会で検討した結果、下記のとおり変更することになりましたのでお知らせします。どうぞよろしくお願いいたします。

記

1 変更日 令和5年5月8日から

2 共有方法

【変更前】

感 染 症	共 有 範 囲	共 有 方 法
その他感染症 (インフルエンザ等)	管内事業所	・事業所は別紙様式によりメール又はFAXでセンターに報告する。センターの確認漏れを防ぐため、送付前に電話連絡をする。 ※報告様式は共通 ・センターは各事業所にメール配信する。
新型コロナウイルス感染症 (R3年11月26日から運用)	同意書提出の 管内事業所	

【変更後】

感 染 症	共 有 範 囲	共 有 方 法
感染症 <u>(区別なし)</u>	管内事業所	・事業所は別紙様式によりメール又はFAXでセンターに報告する。センターの確認漏れを防ぐため、送付前に電話連絡をする。 ・センターは各事業所にメール配信する。 <u>休日（土日祝日・年末年始）の配信は行わない。</u>

上伊那圏域障がい者総合支援センター

所長 中村聖子 担当 宮脇亮子

TEL (0265)74-5627 FAX (0265)74-8661

E-mail:ksc@ar.wakwak.com

(報告様式)

## 感染症発生のお知らせ

【令和 年 月 日現在】

事業所名		担当者		電話	
------	--	-----	--	----	--

【発症の概要】

罹患者	利用者 ( 名) 職員 ( 名)
発症日時	令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 時頃
主な症状	
診断日	令和 年 月 日 ( )
診断名	
発症直前の利用状況・勤務状況	
その他	

上伊那圏域障がい者総合支援センター

E-mail [ksc@ar.wakwak.com](mailto:ksc@ar.wakwak.com)

F A X 0265-74-8661