(　施設名　)の状況について

日報の1例

令和　年　月　日時点

１．利用者・職員の内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 利用者 | 職　員 |
| 陽性(施設療養中)  |  |  |
| 陽性（解除後） |  |  |
| 濃厚接触例 |  |  |
| 非濃厚接触例 |  |  |
| 合　計 |  |  |

２．陽性利用者の現状

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対応 | 人数 | 内訳 | 人数 | 備考 |
| 医療機関入院 |  | 転院先 　　　　病院 |  |  |
| 病院 |  |  |
| 病院 |  |  |
| 再入院決定者　 計 |  |  |
| 月　　日 |  |  |
| 月　　日 |  |  |
| 入居中 |  | 酸素投与必要者 |  |  |
| 軽症・無症状例 |  |  |
| 死亡例 |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |

新型コロナ治療薬の必要性について（必要時コメント）

３．職員の現状

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職種 | 人数 | 復帰（予定）日 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 看護職 |  |  |  |  |  |  |  |
| 介護職 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |  |  |  |

４．陽性者以外の有症状者（　時時点）　５．PCR・抗原検査実施予定者（　時時点）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 人数 |
| 職　員 |  |
| 利用者 |  |
| 合計 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | PCR  | 抗原検査 |
| 職　員 |  |  |
| 利用者 |  |  |
| 合計 |  |  |

６．PPE・抗原キットの在庫状況について

　表記（十分充足・１週間程度確保・2～3日程度・緊急に支援が必要）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ｻｰｼﾞｶﾙﾏｽｸ | N95 | ﾌｪｲｽｼｰﾙﾄﾞ | ガウン | 手袋 | 手指消毒薬 | 抗原キット |
|  |  |  |  |  |  |  |

７．業務継続の状況について（職種ごとの不足状況、見通し等）