

関係社会福祉施設等の長 様

福井県健康福祉部長寿福祉課長

高齢者施設等における新規入所者の報告について

日ごろより、新型コロナウイルスの感染防止対策の徹底にご理解、ご協力賜り感謝申し上げます。

さて、令和 3 年 2 月 1 2 日付け健政推第 3 5 号「高齢者施設等の新規入所者に対する PCR 検査の実施について」において、高齢者施設等への新規入所者について、嘱託医等の医師が必要と認める場合には症状の有無に関わらず、PCR 検査を行政検査として実施する旨周知しておりますが、各施設において、新規入所者がいる場合には、以下のとおり報告願います。

記

1. 報告対象

各施設において、新規入所者がいる場合（PCR 検査実施に関わらず）

2. 報告方法

毎週月曜日の 1 2 : 0 0 までに、その前週分を下記 URL より報告

https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=gqFmyla1NUajZdJ056f3gx1huWiN7j9DpvFSCGYi0AtUQ01MUVo3UkpNNTVGUUZaT_jhPSEpZU1MOWi4u



※上記 URL からの報告ができない場合は、別添様式により MAIL または FAX で回答願います。

介護サービスグループ

電話 0 7 7 6 - 2 0 - 0 3 3 2

FAX 0 7 7 6 - 2 0 - 0 6 4 2

Mail hokaisei@pref.fukui.lg.jp

福井県長寿福祉課 介護サービスグループあて

MAIL : hokaisei@pref.fukui.lg.jp

FAX : 0776-20-0642

新規入所者 PCR 検査の報告

施設名	
市町名	
担当者名	
電話番号	
施設種別 (該当する種別に☑すること)	<input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 介護療養型医療施設 <input type="checkbox"/> 介護医療院 <input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護 <input type="checkbox"/> 養護老人ホーム <input type="checkbox"/> 軽費老人ホーム <input type="checkbox"/> 有料老人ホーム <input type="checkbox"/> サービス付き高齢者向け住宅 <input type="checkbox"/> 短期入所生活介護 <input type="checkbox"/> 短期入所療養介護
新規入所者数	
うち PCR 検査実施数	
検査を実施しなかった理由	