

新型コロナウイルス感染症による高齢者施設の臨時休業の実施状況報告(随時)(介護事業所⇒盛岡市)

提出先 盛岡市 保健福祉部 介護保険課 御中

運営法人名	〇〇法人〇〇〇〇
事業所名	〇〇〇〇〇〇
サービス系統(通所・短期入所系 / 訪問系)	
サービス種別	
報告書作成者の所属・職	〇〇〇〇部〇〇〇〇課〇〇〇〇
報告書作成者の氏名	〇〇 〇〇
連絡先(電話)	019-6**-****
連絡先(E-mail)	*****@*****.***.**,**.jp

① 事業所における臨時休業を決めた理由等の内訳 【該当するものに〇印】

サービス種別	臨時休業を決めた理由		
	感染防止のため (都道府県等からの要請による)	感染防止のため (②) (要請以外のもの(設置者の判断))	学校等の休業に伴い 人手不足となったため
(1) 高齢者(通所系・短期入所系)			
(a) 介護支援専門員と調整の上、他の事業所を利用			
(b) 異なる場所で指定サービスに相当するサービスを提供			
(c) 居宅を訪問し、個別支援計画の内容を踏まえたできる限りのサービス提供			
(2) 高齢者(訪問系)			
(a) 介護支援専門員と調整の上、他の事業所を利用			

※該当する欄に〇印を記入すること。

※本体事業は休業し、代替サービスを提供している場合についても計上すること。

※(a)～(c)は、代替サービスの内容別に該当する欄に〇印を記入すること(複数回答可)。

② 感染防止のための臨時休業(設置者判断)理由 【該当するものに〇印】

職員若しくは利用者が感染又は地域で感染者が発生した	マスク・消毒液等の衛生用品が不足
感染防止のための休業理由 (要請以外のもの(設置者の判断))	

※休業理由別に、該当する欄に〇印を記入すること。

③ 臨時休業(予定)期間 【始期及び終期(予定)の年月日を記入】

	始期 (年月日)	終期(予定) (年月日)
臨時休業(予定)期間	令和2年*月**日	令和2年*月**日