

当法人事業所における新型コロナウイルス感染症の陽性者の判明について

【経過等】

番号	事業所	陽性判明者	症状	経緯	診断日
1	放課後等デイサービス	関係者	発熱	体調不良のため	令和4年7月28日
2	障害者総合センター（生活介護）	関係者	発熱	体調不良のため	令和4年8月3日
3	障害者支援施設	関係者	発熱、咳	体調不良のため	令和4年8月5日
4	障害者支援施設	関係者	発熱、喉痛	体調不良のため	令和4年8月5日
5	障害者支援施設	関係者	発熱、喉痛	体調不良のため	令和4年8月5日

【対応等】

保健所の指導・助言のもと、感染防止対策を実施のうえ、適切な対応を図りながら施設を運営いたします。関係者には施設から連絡をしています。

利用者及び職員等の体調については経過観察を行うとともに、今後も保健所の指示を受けながら適切に対応して参ります。

【人権尊重・個人情報保護について】

当該関係者の人権尊重・個人情報保護に、ご理解とご配慮をお願いいたします。

令和4年8月5日

社会福祉法人武蔵野 理事長 渡邊 昭浩