

公印省略

4 介 第 1 7 3 1 号  
令和 4 年 8 月 1 9 日

各 高 齢 者 施 設 管 理 者 殿  
各 介 護 サービス 事 業 所 管 理 者 殿

福岡県保健医療介護部介護保険課長  
(監査指導第一係)  
(監査指導第二係)

新型コロナウイルス感染症患者発生に伴うハイリスク施設から  
保健所への連絡方法等について

平素より、本県の新型コロナウイルス感染拡大防止に御理解・御協力を賜り、誠にありがとうございます。

令和4年7月13日付 4介第1205号にて、ハイリスク施設（高齢者施設、障害児者施設）から保健所への報告について当該報告に当たっての基準等をお知らせしたところです。

今般、保健所への報告に係る連絡方法を整理し、報告様式を定めましたのでお知らせします。

【添付資料】

- 報告連絡先（※保健所ごとで報告方法の優先順位が異なります。）
- 報告様式
- （参考）令和4年7月13日 4介第1205号  
「新型コロナウイルス感染症患者発生に伴うハイリスク施設からの報告について」