事業所の新型コロナウイルス感染症による休業報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 報告年月日 |  |
| 事業所名 |  |
| 報告者 |  |
| 連絡先 |  |
| 1. **休業する期間**
 |
|  |
| 1. **休業理由**
 |
| 　　□感染予防のため（自治体から要請） |
| 　　□感染予防のため（事業者からの判断） |
| 　　□学校の休校等に伴う人員不足となったため |
| 　　□その他　　　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 1. **②の休業理由が「感染予防のため（事業者の判断）」の場合，追加で教えてください**
 |
| 　　□事業所内で感染者が発生したため |
| 　　□地域等で感染者が発生したため |
| 　　□感染者は発生していないが感染拡大防止のため |
| 　　□マスク・消毒液等の衛生用品が不足しているため |
| 　　□その他　　　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 1. **臨時休業する場合の代替措置について（訪問系）**
 |
| 　　□介護支援専門員と調整の上、他の事業所を利用 |
| 　　□他のサービスは利用しない（利用者の生活に支障は生じない） |
| 1. **臨時休業する場合の代替措置について（通所系）**
 |
| 　　□介護支援専門員と調整の上、他の事業所を利用 |
| 　　□異なる場所で指定サービスに相当するサービスを提供 |
| □居宅を訪問し、個別支援計画の内容を踏まえたサービス内容を提供 |
| 　　□他のサービスを利用しない（利用者の生活に支障は生じない） |