

(株) 全福サービス 御中 (FAX : 03 - 3258 - 8878)

事故報告書

【(財)介護労働安定センター：感染症見舞金制度用】

事業者名 (住所・電話番号)	〇〇あんしん介護センター 〒 100-0001 東京都世田谷区〇〇1-1-1 TEL 03 (****) ****
連絡先担当者	総務課 あんしん 太郎 連絡先TEL 03 (****) ****
感染症名	疥癬
罹患者氏名 (年齢)	山田 花子 (年齢) 54 歳
感染の原因及び状況	〔感染時期〕 平成 18 年 10 月 1日 頃 〔感染原因〕 疥癬罹患している利用者の居宅介護を行ったため。 〔感染に至った経緯〕 10月1日、疥癬罹患している利用者の居宅介護を行い、1週間後より疥癬の症状が発覚。すぐにあんしん病院で診断を受けた結果、疥癬と診断される。 ここ最近で、他に疥癬に罹患している方との接触はなかったため、当該業務中に感染したものである。
診断を受けた病院等の名称・所在地等	(病院名) 都立あんしん病院 (所在地等) 世田谷区〇〇1-1-2 TEL 03 (****) ****
その他特記事項	