ＦＡＸ送信票

（宛先）京都市介護ケア推進課

　ＦＡＸ番号：０７５－２１３－５８０１

|  |
| --- |
| 高齢者施設職員等へのＰＣＲ検査実施職員数報告書介護保険事業所番号介護保険事業所の指定を受けておられない場合は空欄施設種別施設名担当者名及び電話番号①（全体の調整担当者）担当者名及び電話番号②（検体回収当日の連絡先）検査実施職員数検査対象の併設施設の有無　　　　有　　・　　無その他連絡事項など |

※　検査は症状チェックシート・生活チェックシートをつける取組を２週間以上続けていただいた後になります。職員の皆様におかれましては，直ちに症状チェックシート・生活チェックシートに取り組んでください。