

施設の準備内容 （※様式は例のため、既に作成してある様式（任意）でも可）

○平時から準備をしておくもの

（施設内で新型コロナウイルスの患者発生時には、直ちに提出を求めます）

- 施設の基本情報シート
- 利用者情報シート（新規で利用者が入所した場合は更新）
- 施設平面図（部屋番号の分かるもの）
- 職員名簿（施設で作成しているものがあれば活用。新規で職員が入職した場合は更新）

（その他）

- 感染予防のための必要物品（マスク、ガウン、フェイスシールドや手指消毒薬等）を確認する。
- 発生時には濃厚接触者への対応のため、使用数が増加することを想定し、数日分対応可能な在庫数を備蓄する。

○発生時に直ちに確認を行い、保健所の調査までに準備するもの

- 全入居者及び職員の症状の有無（有の場合、症状等）
- 職員勤務表（初発患者発症2日前から調査時点までのシフトのわかるもの）
- 初発患者発症2日前から現在までの職員の担当部署（担当ユニット名）
- 面会記録

基本情報シート（平時から記載しておく）

時点

No.	項目	内 容							
1	施設種別（該当する種別に○）	指定介護療養型医療施設、介護医療院、介護老人保健施設、特別養護老人ホーム 養護老人ホーム、軽費老人ホーム、グループホーム、有料老人ホーム 生活支援ハウス、サービス付高齢者向け住宅 障害児入所施設、障害者支援施設、障害者グループホーム							
2	施設名								
3	所在地								
4	電話番号(感染症発生時)								
5	担当者（感染症発生時）								
6	FAX								
7	メールアドレス								
8	施設管理者								
9	入所者数（うちショートステイ利用者数）	（ ）							
10	職員数								
11	職員のうち医療従事者の有無	あり ・ なし							
12	職種別の人数	医師	名	看護師	名	介護職員	名	その他	名
13	連携している医療機関名								
14	嘱託医								
15	施設構造	構造：フロア数_____フロア、ユニット数_____ユニット、1ユニット_____人利用 部屋数_____部屋（4人部屋____部屋、2人部屋____部屋、個室____部屋）							
16	その他（特記事項）								

No.	項目	内 容							
1	施設種別（該当する種別に○）	指定介護療養型医療施設、介護医療院、 <u>介護老人保健施設</u> 、特別養護老人ホーム 養護老人ホーム、軽費老人ホーム、グループホーム、有料老人ホーム 生活支援ハウス、サービス付高齢者向け住宅 障害児入所施設、障害者支援施設、障害者グループホーム							
2	施設名	介護老人保健施設 とちぎ							
3	所在地	宇都宮市埴田1-1-20							
4	電話番号(感染症発生時)	028-623-0000							
5	担当者(感染症発生時)	宇都宮 一郎							
6	FAX	028-623-●●××							
7	メールアドレス	tochigi●●@×××.ne.jp							
8	施設管理者	栃木 まるお							
9	入所者数（うちショートステイ利用者数）	80 (8)							
10	職員数	100							
11	職員のうち医療従事者の有無	<u>あり</u> なし							
12	職種別の人数	医師	2名	看護師	4名	介護職員	40名	その他	54名
13	連携している医療機関名	とちぎ●●病院							
14	嘱託医	栃木 まるお							
15	施設構造	構造：フロア数_____フロア、ユニット数_____ユニット、1ユニット_____人利用 部屋数_____部屋（4人部屋____部屋、2人部屋____部屋、個室____部屋）							
16	その他（特記事項）								

利用者情報シート（平時から記載しておく。新規で利用者が入所した場合、必ず更新する。）

発生時記載

No.	利用者氏名	年齢	性別	要介護度	ユニット名等	部屋番号	個室・多床室の別	基礎疾患等の有無（有りの場合：疾患名選択）	確認日	症状の有無	有りの場合、該当する症状に○	備考
1			男・女				・個室 ・多床室	無・有（有りの場合：疾患名選択↓） 慢性呼吸器疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧 心血管疾患、肥満、その他（ ） 歩行の可否（可・不可）		無・有	体温（ ）℃ 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	
2			男・女				・個室 ・多床室	無・有（有りの場合：疾患名選択↓） 慢性呼吸器疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧 心血管疾患、肥満、その他（ ） 歩行の可否（可・不可）		無・有	体温（ ）℃ 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	
3			男・女				・個室 ・多床室	無・有（有りの場合：疾患名選択↓） 慢性呼吸器疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧 心血管疾患、肥満、その他（ ） 歩行の可否（可・不可）		無・有	体温（ ）℃ 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	
4			男・女				・個室 ・多床室	無・有（有りの場合：疾患名選択↓） 慢性呼吸器疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧 心血管疾患、肥満、その他（ ） 歩行の可否（可・不可）		無・有	体温（ ）℃ 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	
5			男・女				・個室 ・多床室	無・有（有りの場合：疾患名選択↓） 慢性呼吸器疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧 心血管疾患、肥満、その他（ ） 歩行の可否（可・不可）		無・有	体温（ ）℃ 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	
6			男・女				・個室 ・多床室	無・有（有りの場合：疾患名選択↓） 慢性呼吸器疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧 心血管疾患、肥満、その他（ ） 歩行の可否（可・不可）		無・有	体温（ ）℃ 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	
7			男・女				・個室 ・多床室	無・有（有りの場合：疾患名選択↓） 慢性呼吸器疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧 心血管疾患、肥満、その他（ ） 歩行の可否（可・不可）		無・有	体温（ ）℃ 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	
8			男・女				・個室 ・多床室	無・有（有りの場合：疾患名選択↓） 慢性呼吸器疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧 心血管疾患、肥満、その他（ ） 歩行の可否（可・不可）		無・有	体温（ ）℃ 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	
9			男・女				・個室 ・多床室	無・有（有りの場合：疾患名選択↓） 慢性呼吸器疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧 心血管疾患、肥満、その他（ ） 歩行の可否（可・不可）		無・有	体温（ ）℃ 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	
10			男・女				・個室 ・多床室	無・有（有りの場合：疾患名選択↓） 慢性呼吸器疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧 心血管疾患、肥満、その他（ ） 歩行の可否（可・不可）		無・有	体温（ ）℃ 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	

利用者情報シート（平時から記載しておく。新規で利用者が入所した場合、必ず更新する。）

発生時記載

No.	利用者氏名	年齢	性別	要介護度	ユニット名等	部屋番号	個室・多床室の別	基礎疾患の有無（有りの場合：疾患名選択）	確認日	症状の有無	有りの場合、該当する症状に○	備考
1	宇都宮 太郎	87	男 ・ 女	3	さくら	102	個室 ・多床室	無・有（有りの場合：疾患名選択！） 慢性呼吸器疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧 心血管疾患、肥満、その他（ ） 歩行の可否（可）不可		無 ・ 有	体温（ ）℃ 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	
2	鹿沼 花子	76	男 ○ 女	4	さくら	105	個室 ・多床室	無・有（有りの場合：疾患名選択！） 慢性呼吸器疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧 心血管疾患、肥満、その他（ ） 歩行の可否（可）不可		無 ・ 有	体温（ ）℃ 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	
3	栃木 次郎	99	男 ・ 女	5	しらかば	201	個室 ・多床室	無・有（有りの場合：疾患名選択！） 慢性呼吸器疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧 心血管疾患、肥満、その他（ ） 歩行の可否（可）不可		無 ・ 有	体温（ ）℃ 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	
4	小山 三郎	84	男 ・ 女	4	しらかば	201	個室 ・多床室	無・有（有りの場合：疾患名選択！） 慢性呼吸器疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧 心血管疾患、肥満、その他（認知症） 歩行の可否（可）不可		無 ・ 有	体温（ ）℃ 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	
5	佐野 まるこ	84	男 ・ 女	4	かえで	302	個室 ・多床室	無・有（有りの場合：疾患名選択！） 慢性呼吸器疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧 心血管疾患、肥満、その他（認知症） 歩行の可否（可）不可		無 ・ 有	体温（ ）℃ 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	
6	足利 一郎	94	男 ・ 女	5	かえで	305	個室 ・多床室	無・有（有りの場合：疾患名選択！） 慢性呼吸器疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧 心血管疾患、肥満、その他（ ） 歩行の可否（可）不可		無 ・ 有	体温（ ）℃ 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	
7	塩谷 ハツ	85	男 ・ 女	3	けやき	212	個室 ・多床室	無・有（有りの場合：疾患名選択！） 慢性呼吸器疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧 心血管疾患、肥満、その他（ ） 歩行の可否（可）不可		無 ・ 有	体温（ ）℃ 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	
8	那須 一男	92	男 ・ 女	4	けやき	214	個室 ・多床室	無・有（有りの場合：疾患名選択！） 慢性呼吸器疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧 心血管疾患、肥満、その他（ ） 歩行の可否（可）不可		無 ・ 有	体温（ ）℃ 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	
9	南那須 ツギ	89	男 ・ 女	3	あおい	111	個室 ・多床室	無・有（有りの場合：疾患名選択！） 慢性呼吸器疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧 心血管疾患、肥満、その他（ ） 歩行の可否（可）不可		無 ・ 有	体温（ ）℃ 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	
10	芳賀 三男	74	男 ・ 女	4	あおい	115	個室 ・多床室	無・有（有りの場合：疾患名選択！） 慢性呼吸器疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧 心血管疾患、肥満、その他（ ） 歩行の可否（可）不可		無 ・ 有	体温（ ）℃ 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	

利用者情報シート（平時から記載しておく。新規で利用者が入所した場合、必ず更新する。）

発生時記載

No.	利用者氏名	年齢	性別	要介護度	ユニット名等	部屋番号	個室・多床室の別	基礎疾患の有無（有りの場合：疾患名選択）	確認日	症状の有無	有りの場合、該当する症状に○	備考
1	宇都宮 太郎	87	男 ・ 女	3	さくら	102	個室 ・多床室	無・有（有りの場合：疾患名選択！） 慢性呼吸器疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧 心血管疾患、肥満、その他（ ） 歩行の可否（可）不可	11月5日	無 ・ 有	体温（ ）℃ 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	
2	鹿沼 花子	76	男 ○ 女	4	さくら	105	個室 ・多床室	無・有（有りの場合：疾患名選択！） 慢性呼吸器疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧 心血管疾患、肥満、その他（ ） 歩行の可否（可）不可	11月5日	無 ・ 有	体温（ ）℃ 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	
3	栃木 次郎	99	男 ・ 女	5	しらかば	201	個室 ・多床室	無・有（有りの場合：疾患名選択！） 慢性呼吸器疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧 心血管疾患、肥満、その他（ ） 歩行の可否（可）不可	11月5日	無 ・ 有	体温（ 37.7 ）℃ 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	11/3～症状あり
4	小山 三郎	84	男 ・ 女	4	しらかば	201	個室 ・多床室	無・有（有りの場合：疾患名選択！） 慢性呼吸器疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧 心血管疾患、肥満、その他（認知症） 歩行の可否（可）不可	11月5日	無 ・ 有	体温（ 37.1 ）℃ 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（呼吸困難）	平熱 35.8℃
5	佐野 まるこ	84	男 ・ 女	4	かえで	302	個室 ・多床室	無・有（有りの場合：疾患名選択！） 慢性呼吸器疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧 心血管疾患、肥満、その他（認知症） 歩行の可否（可）不可	11月5日	無 ・ 有	体温（ ）℃ 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	
6	足利 一郎	94	男 ・ 女	5	かえで	305	個室 ・多床室	無・有（有りの場合：疾患名選択！） 慢性呼吸器疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧 心血管疾患、肥満、その他（ ） 歩行の可否（可）不可	11月5日	無 ・ 有	体温（ ）℃ 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	
7	塩谷 ハツ	85	男 ・ 女	3	けやき	212	個室 ・多床室	無・有（有りの場合：疾患名選択！） 慢性呼吸器疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧 心血管疾患、肥満、その他（ ） 歩行の可否（可）不可	11月5日	無 ・ 有	体温（ ）℃ 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	
8	那須 一男	92	男 ・ 女	4	けやき	214	個室 ・多床室	無・有（有りの場合：疾患名選択！） 慢性呼吸器疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧 心血管疾患、肥満、その他（ ） 歩行の可否（可）不可	11月5日	無 ・ 有	体温（ ）℃ 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	
9	南那須 ツギ	89	男 ・ 女	3	あおい	111	個室 ・多床室	無・有（有りの場合：疾患名選択！） 慢性呼吸器疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧 心血管疾患、肥満、その他（ ） 歩行の可否（可）不可	11月5日	無 ・ 有	体温（ ）℃ 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	
10	芳賀 三男	74	男 ・ 女	4	あおい	115	個室 ・多床室	無・有（有りの場合：疾患名選択！） 慢性呼吸器疾患、慢性腎臓病、糖尿病、高血圧 心血管疾患、肥満、その他（ ） 歩行の可否（可）不可	11月5日	無 ・ 有	体温（ 38.2 ）℃ 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	11/1家族面会あり

【参考】

時点

職員名簿（平時から記載する。新規で職員が入職した場合、必ず更新する。）

発生時記載

No.	氏名	年齢	性別	居住地市町	職種（以下から選択して○をつける）	確認日	症状の有無	有りの場合、該当する症状に○	初発患者発症時の担当ユニット名	備考
1			男 ・ 女		・医師 ・事務 ・看護師 ・介護職員 ・その他（ ）		無 ・ 有	体温（ ℃） 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）		
2			男 ・ 女		・医師 ・事務 ・看護師 ・介護職員 ・その他（ ）		無 ・ 有	体温（ ℃） 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）		
3			男 ・ 女		・医師 ・事務 ・看護師 ・介護職員 ・その他（ ）		無 ・ 有	体温（ ℃） 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）		
4			男 ・ 女		・医師 ・事務 ・看護師 ・介護職員 ・その他（ ）		無 ・ 有	体温（ ℃） 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）		
5			男 ・ 女		・医師 ・事務 ・看護師 ・介護職員 ・その他（ ）		無 ・ 有	体温（ ℃） 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）		
6			男 ・ 女		・医師 ・事務 ・看護師 ・介護職員 ・その他（ ）		無 ・ 有	体温（ ℃） 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）		
7			男 ・ 女		・医師 ・事務 ・看護師 ・介護職員 ・その他（ ）		無 ・ 有	体温（ ℃） 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）		
8			男 ・ 女		・医師 ・事務 ・看護師 ・介護職員 ・その他（ ）		無 ・ 有	体温（ ℃） 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）		
9			男 ・ 女		・医師 ・事務 ・看護師 ・介護職員 ・その他（ ）		無 ・ 有	体温（ ℃） 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）		
10			男 ・ 女		・医師 ・事務 ・看護師 ・介護職員 ・その他（ ）		無 ・ 有	体温（ ℃） 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）		

【参考】

職員名簿（平時から記載する。新規で職員が入職した場合、必ず更新する。）

発生時記載

No.	氏名	年齢	性別	居住地市町	職種（以下から選択して○をつける）	確認日	症状の有無	有りの場合、該当する症状に○	初発患者発症時の担当ユニット名	備考
1	宇都宮 はな	45	男 ・ 女	宇都宮市	・医師 ・看護師 ・介護職員 ・その他（ ）		無 ・ 有	体温（ ℃） 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）		
2	鹿沼 いち	56	男 ・ 女	鹿沼市	・医師 ・看護師 ・介護職員 ・その他（ ）		無 ・ 有	体温（ ℃） 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）		
3	栃木 はなこ	35	男 ・ 女	栃木市	・医師 ・看護師 ・介護職員 ・その他（ ）		無 ・ 有	体温（ ℃） 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）		
4	小山 たろう	32	男 ・ 女	小山市	・医師 ・看護師 ・介護職員 ・その他（ ）		無 ・ 有	体温（ ℃） 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）		
5	佐野 まるよ	42	男 ・ 女	佐野市	・医師 ・看護師 ・介護職員 ・その他（ 調理員 ）		無 ・ 有	体温（ ℃） 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）		
6	足利 いちろう	52	男 ・ 女	足利市	・医師 ・看護師 ・介護職員 ・その他（ ）		無 ・ 有	体温（ ℃） 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）		
7	塩谷 じろう	48	男 ・ 女	塩谷町	・医師 ・看護師 ・介護職員 ・その他（ PT ）		無 ・ 有	体温（ ℃） 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）		
8	那須 さぶろう	36	男 ・ 女	那須町	・医師 ・看護師 ・介護職員 ・その他（ ）		無 ・ 有	体温（ ℃） 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）		
9	南那須 しろう	28	男 ・ 女	烏山町	・医師 ・看護師 ・介護職員 ・その他（ ）		無 ・ 有	体温（ ℃） 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）		
10	芳賀 ごろう	25	男 ・ 女	芳賀町	・医師 ・看護師 ・介護職員 ・その他（ OT ）		無 ・ 有	体温（ ℃） 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）		

【参考】

職員名簿（平時から記載する。新規で職員が入職した場合、必ず更新する。）

発生時記載

No.	氏名	年齢	性別	居住地市町	職種（以下から選択して○をつける）	確認日	症状の有無	有りの場合、該当する症状に○	初発患者発症時の担当ユニット名	備考
1	宇都宮 はな	45	男 ・ 女	宇都宮市	・医師 ・看護師 ・介護職員 ・その他（ ）	11月5日	無 ・ 有	体温（ ℃） 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	全て	
2	鹿沼 いち	56	男 ・ 女	鹿沼市	・医師 ・看護師 ・介護職員 ・その他（ ）	11月5日	無 ・ 有	体温（ 37.8 ℃） 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	全て	11/2～症状あり
3	栃木 はなこ	35	男 ・ 女	栃木市	・医師 ・看護師 ・介護職員 ・その他（ ）	11月5日	無 ・ 有	体温（ ℃） 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	しらかば	
4	小山 たろう	32	男 ・ 女	小山市	・医師 ・看護師 ・介護職員 ・その他（ ）	11月5日	無 ・ 有	体温（ ℃） 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	さくら	
5	佐野 まるよ	42	男 ・ 女	佐野市	・医師 ・看護師 ・介護職員 ・その他（ 調理員 ）	11月5日	無 ・ 有	体温（ ℃） 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	なし	
6	足利 いちろう	52	男 ・ 女	足利市	・医師 ・看護師 ・介護職員 ・その他（ ）	11月5日	無 ・ 有	体温（ ℃） 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	全て	
7	塩谷 じろう	48	男 ・ 女	塩谷町	・医師 ・看護師 ・介護職員 ・その他（ PT ）	11月5日	無 ・ 有	体温（ ℃） 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	全て	
8	那須 さぶろう	36	男 ・ 女	那須町	・医師 ・看護師 ・介護職員 ・その他（ ）	11月5日	無 ・ 有	体温（ ℃） 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	けやき	
9	南那須 しろう	28	男 ・ 女	烏山町	・医師 ・看護師 ・介護職員 ・その他（ ）	11月5日	無 ・ 有	体温（ ℃） 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	なし	
10	芳賀 ごろう	25	男 ・ 女	芳賀町	・医師 ・看護師 ・介護職員 ・その他（ OT ）	11月5日	無 ・ 有	体温（ ℃） 咳、倦怠感、頭痛、下痢 味覚・嗅覚障害、他（ ）	全て	