

	<p>明する</p> <p><input type="checkbox"/> 指定権者への報告</p> <p><input type="checkbox"/> 相談支援事業所への報告</p> <p><input type="checkbox"/> 家族への連絡</p>	
<p>(2) 感染疑い者への対応</p>	<p>【利用者】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ サービス休止 <p>感染の疑いがある利用者の安全が確認されるまではサービスの提供を休止とする</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 医療機関受診 <p>かかりつけの医療機関や事業所関係医療機関へ受診するように伝え、受診拒否が発生した場合は、保健所からの指示を仰ぐように伝え</p>	
<p>(3) 消毒・清掃等の実施</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・ 場所（居室・共用スペース等）、方法の確認 <p>感染の疑いがある利用者が発生した場合には、感染有無に限らず、その日のうちに消毒用アルコール、次亜塩素酸ナトリウム液等を用いて消毒を行う</p> <p>消毒委託業者の稼働状況により、対職員か対委託業者か異なる</p>	