（見舞金申請様式）

**新型コロナウイルス感染症の感染状況報告書（見舞金申請書）**

令和　　　　年　　　月　　　日

静岡県老人福祉施設協議会　会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　報告者（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名・役職

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　MAILアドレス

新型コロナウイルス感染症が発生しましたので、下記の通り対応状況を報告すると共に、見舞金の支給申請をいたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １　施設名 |  | | | |
| ２　施設種別 | □特養　　　　　　□養護　　　　　　□軽費　　　　　　□デイサービス  □老人短期入所施設 | | | |
| ３　施設住所 | 〒 | | | |
| ４　陽性者数 | 利用者  　　　　　　　　　名 | | 職員  　　　　　　　　　　　　　　　名 | |
| ５　感染発症時期 | （※できるだけ詳細に記載ください　例：利用者90代女性　4月10陽性反応） | | | |
| ６　新型コロナによる死者の有無 | 有( 名) 　・　　無 | | | |
| ７　現在の施設内での感染状況 |  | | | |
| ８　見舞金振込口座 | 銀行名 |  | | |
| 支店名 |  | | |
| 預金種目 | 普通 | | 当座 |
| 口座番号 |  | | |
| ふりがな  口座名義 |  | | |

* 本申請書はメールにて老施協事務局へご送付ください。