

新型コロナウイルス感染拡大防止のための事業休業に対する同意書

〇〇〇〇を利用しているメンバーさんの多くが日常的に健康への配慮が必要な方が多く、罹患することによる重症化への可能性や命の危険性が高いことから、接触機会の軽減を図るため、当法人の自主的緊急事態宣言として、以下の内容で事業を休業します。なお事業所は開いておりますので、日常のご相談や緊急時対応はお受けいたします。

【事業所名】 〇〇〇〇〇 (事業種別：〇〇〇〇〇)

【期間】 当面「緊急事態宣言」が出ている間
予定…〇〇年〇〇月〇〇日 (〇) ～〇〇年〇〇月〇〇日 (〇)

【休業期間の対応】 (1) 利用予定日にお電話等にて「健康状態の確認、お困りごとの相談や対応策の検討」を行います。
(2) 相談時、居宅で過ごすことに課題がある場合、通所先等で日中過ごすなどの調整と支援を行います。(電話等にて事前調整あり)
(3) 必要により居宅等において支援を行います。
(4) その他

【緊急連絡先】 平日 (月～金) 〇〇：〇〇～〇〇：〇〇 (担当：〇〇・〇〇・〇〇)

※ 電話：〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

※ 休業期間中、事業所には職員を待機させていますので、お気軽にご連絡ください。

上記の内容の説明を受け同意いたします。

2020年 月 日

メンバーさん氏名 _____ 印

ご家族・保護者氏名 _____ 印

社会福祉法人〇〇〇 〇〇事業所 管理者 〇〇〇〇 印