

この登録票は、東京都老健協会各ブロック委員が管理します。
事務局より各ブロック担当者にお渡ししますので

FAX 番号 03-6380-4371 までお送りください。



一般社団法人東京都老人保健施設協会
「Covid-19 老健とうきょうスタッフサポートシステム」
新型コロナウイルス感染症発生時応援項目登録票

記入日	年	月	日
施設名			
連絡担当者氏名(職責)			
連絡先(電話)	(固定)	(携帯)	
メールアドレス			

応援可能項目登録リスト			
派遣可能職員(職種)			
① 医師	② 看護師	③ 介護職員	④ リハ専門職員
⑤ 支援相談員	⑥ 栄養士	⑦ 調理師	⑧ 事務職員
⑨ 運転職員	⑩ その他		
派遣可能職種(番号)		派遣可能人数	人
派遣可能職種(番号)		派遣可能人数	人
派遣可能職種(番号)		派遣可能人数	人
派遣可能職種⑩の場合	職種名等	派遣可能人数	人
応援可能項目(職員派遣以外)			
⑪ 感染発生施設利用者の受け入れ	⑫ 感染発生施設職員の家族(要介護高齢者)の受け入れ		
⑬ 衛生用品(消毒液・マスク等)	⑭ 防護服	⑮ 給食	⑯ 人員・物品輸送
⑰ 紙おむつ・パッド類	⑱ 介助用具	⑲ その他	
応援可能項目(番号)		応援可能数	
応援可能項目(番号)		応援可能数	
応援可能項目(番号)		応援可能数	
応援可能項目(番号)		応援可能数	
応援可能項目(番号)		応援可能数	
応援可能項目	内容：	応援可能数	
⑲の場合			
備考/補足事項(要望・制限・他) ※派遣可能範囲 職員派遣の場合の宿泊等について具体的に			

都老健事務局連絡欄	※事務局への質問等
-----------	-----------