新型コロナウイルス感染症イベントベースサーベイランス

事業にかかる同意書

滋賀県では、新型コロナウイルス感染症のクラスターを早期に検知し、早期に介入することによって大規模化を抑止するため、高齢者施設および障害者施設において体調不良を訴える人が増えているなど普段と異なる現場の気づきをもとに早期に検査を行う、いわゆるイベントベースサーベイランスを実施しております。

本事業では、別途委託するEBS検査総合窓口において、各施設との検査の日程調整や民間検査機関への検査依頼、施設への結果報告などをさせていただきます。

つきましては、別紙説明資料の内容をご確認いただき（または施設職員から説明を受け）、参加いただける場合は以下の項目に同意のうえ、必要事項を記載し、施設管理者にご提出ください。

施設管理者　あて

私は、新型コロナウイルス感染症イベントベースサーベイランス事業に参加するとともに、検査基準に該当した場合は、新型コロナウイルス感染症にかかる検査を受検すること、および本検査にかかる個人情報（氏名、年齢、性別、検査結果）について、本施設、施設設置者、県および県が別途委託するEBS検査総合窓口と共有することに同意します。

氏名：

生年月日：

（代筆者：　　　　　　　関係性：　　　）

（施設職員記入欄）

　施設名：

　連絡先：