【様式６】（派遣先施設→地区老施協→愛媛県老施協）

愛媛県老人福祉施設協議会

感染症発生施設等への介護職員等派遣　活動報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 活動日 | 　　年　　月　　日 |
| 派遣先施設名 |  | 担当者 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ※応援職員の活動内容 | 今後の対応（活動継続の必要性など） |
|  |   |
| その他事務局等への情報提供 |

※活動…派遣先会員施設において、日常業務（夜勤を除く）を行う。