

アビタシオン鎌ヶ谷  
ご入居者及びご家族の皆様

令和6年1月31日  
アビタシオン鎌ヶ谷  
施設長 川上 瞳

## ノロウイルス感染について

拝啓 時下ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のお引き立てをいただき、厚く御礼申し上げます。

日頃より当施設の感染対策にご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、この度、当施設の厨房スタッフの家族がノロウイルスに感染したことを確認しました。その後、複数の入居者様から下痢などの症状がみられたため、症状のある方に感染検査を実施し、一部の方からノロウイルス感染が確認されましたので、ご報告させていただきます。

敬具

### 記

|          |   |
|----------|---|
| 経緯       | 1/19 厨房スタッフの家族が陽性確認<br>1/23 入居者様1名陽性確認<br>1/26 入居者様3名陽性確認<br>1/27 厨房スタッフ1名陽性確認<br>感染者数：6名（入居者様4名、スタッフ2名）              |
| 対応       | ・厨房スタッフ全員の感染検査の実施<br>・厨房部及び共用部の消毒を定期的実施<br>・下痢症状など感染を疑われる方は、居室対応とし、面会を制限<br>・習志野保健所による調査、指導の実施                        |
| お願い・お知らせ | ご入居の皆様は体調管理・手洗い等の徹底と、マスクは毎日新しいものを着用するよう、ご協力をお願いいたします。<br>尚、感染拡大の恐れが生じた場合、面会制限をさせていただくことがありますので、ご理解ご協力の程よろしくお願い申し上げます。 |

以上