

社福第南苑～号

令和3年4月23日

保護者各位

社会福祉法人 南幌苑

障がい者支援施設 南幌めぐみ学園

理事長 栗 林 和 史

(公印省略)

保護者の皆様へ

平素は、当法人の運営に際しまして、ご理解とご協力をいただき感謝申し上げます。また、当学園の新型コロナウイルス感染防止対策にご協力をいただいておりますことに改めて感謝を申し上げます。

新型コロナウイルス感染状況については、3月まで一時停滞状態でありましたが4月に入りまして、特に大阪、関東域の再まん延による拡大から国に対しての緊急事態宣言の要請、北海道においてもこのまま増加傾向が続くと緊急事態宣言の要請をしなければならない状態にあります。更に全国的に感染力が高く重度化になりやすい変異種が増加しており、医療機関や福祉施設においてクラスターも発生しております。

新型コロナウイルスワクチンについては、町内において連休明けの5月中旬から65歳以上のご利用者と施設職員の接種が実施予定であり、65歳未満のご利用者は一般の65歳以上の方と同時期の6月末～8月頃に接種予定であります。国が打ち出した9月まで全員ワクチン接種できる報告がありましたが、ご家族もワクチン接種をしていた

だいてから万全な時期になりましたら外泊・外出の再開を検討しますので、それまでの間、引き続き、外泊・外出の中止についてのお願いをするところであります。

新型コロナウイルスにほんろうされ、全国の高齢者施設・障がい者施設においてクラスターが発生し、施設で働く仲間が疲弊し涙を流す姿を目にしてきました。第一に「ご利用者の命を守ること」を考えなければなりません。既に発生した施設では職員の防護服姿を見てご利用者も環境が変わり、驚きの姿で不安定になったり後遺症が発症することもあったようです。厚労省から緊急以外の福祉施設と外部の往来の自粛要請もありますので、引き続きご家族様のご協力をいただきながら、慎重に対応を進め、危機感をもってご利用者および施設の感染防止に努めて参りたいと考えておりますのでよろしくお願いいたします。

尚、ワクチンについては、ご利用者ご家族の同意を得た上で、主治医の診断により接種となりますので、別紙のとおり同意書を同封いたしますので、5月15日までに返信をお願いします。

ワクチンの接種回数は2回、費用については自己負担はありません（公費負担）。65歳以上の方は既に同意をいただいております。

ご利用者の皆様は、町内の外食会や園内レクリエーションに参加し、個々に元気に楽しい時間を過ごされています。7月開催予定のスポーツ大会は昨年同様、ご利用者、職員での開催としまして、その後の学園行事については、状況を見て開催可能となればご案内いたします。

新型コロナウイルスワクチン接種同意書

新型コロナウイルスワクチンを接種することに

- ・ 同意します
- ・ 同意しません

どちらかに○をつけて下さい

利用者氏名 _____

保護者 住所 _____

氏名 _____

印 _____