

その他疾患 集団発生報告書

別紙 2

| | |
|-----|----------------|
| 宛先 | 杉並保健所保健予防課感染症係 |
| FAX | 03-3391-1927 |

| | |
|-----|--|
| 疾患名 | |
|-----|--|

| | | | |
|-----|---|---|---|
| 報告日 | 年 | 月 | 日 |
|-----|---|---|---|

【報告基準】

結核、インフルエンザ、感染性胃腸炎、麻しん、風しん以外の疾患で、

- ア 同一感染源から死亡者、重症者が1週間以内に2名以上発生
- イ 同一感染源から10名以上、小規模施設の場合は全利用者の半数以上の発生
- ウ ア・イに該当しない場合でも通常の発生動向を上回る感染症の発生

※新型コロナウイルス感染症もこちらの様式をご使用ください。

【報告期間】

報告期間は通年です。

上記の報告基準を満たした時点で、初回の報告をしてください。

その後は、月曜日から日曜日までの1週間を単位とした状況を翌月曜日までに報告してください。

報告は、発症状況が終息するまで続けてください。

| | |
|------|--|
| 施設名称 | |
|------|--|

| 保健所名 | 区市町村 | 探知日 | 発症日 | 施設等種別 | 在籍者数 | | 発症者数 | | | 入院者数 (再掲) | 感染経路 | 症状 | 検査実施機関 |
|------|------|-----------|-----------|-------|------|----|------|----|----|--------------|------|--------|--------|
| | | | | | 利用者 | 職員 | 利用者 | 職員 | 合計 | | | | |
| 例 杉並 | 杉並区 | 2019/11/2 | 2019/11/1 | 保育園 | 80 | 40 | 20 | 5 | 25 | 1 | 感染症 | 咳、熱、鼻水 | 健安セ |
| 杉並 | 杉並区 | | | | | | | | | | | | |

【発症状況: 具体的に】

担当者

電話番号

【問合せ先】杉並保健所 保健予防課 感染症係 電話 03-3391-1025