

重症急性呼吸器症候群 (SARS) 発生届

和歌山市保健所長 様

感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第12条第1項 (同条第6項において準用する場合を含む。)の規定により、以下のとおり届け出る。

報告年月日 令和 年 月 日

医師の氏名

印

(署名又は記名押印のこと)

従事する病院・診療所の名称

上記病院・診療所の所在地(※)

電話番号(※)

(※病院・診療所に従事していない医師にあっては、その住所・電話番号を記載)

1 診断(検案)した者(死体)の類型				
・患者(確定例) ・無症状病原体保有者 ・疑似症患者 ・感染症死亡者の死体 ・感染症死亡疑い者の死体				
2 当該者氏名	3 性別	4 生年月日	5 診断時の年齢(0歳は月齢)	6 当該者職業
	男・女	年 月 日	歳 (か月)	
7 当該者住所				
電話 () -				
8 当該者所在地				
電話 () -				
9 保護者氏名	10 保護者住所 (9、10は患者が未成年の場合のみ記入)			
	電話 () -			

11 症状	<ul style="list-style-type: none"> 発熱 咳 全身倦怠感 筋肉痛 呼吸困難 乾性咳嗽 低酸素血症 下痢 肺炎像 その他 () 	18 感染原因・感染経路・感染地域
	<ul style="list-style-type: none"> なし 	
12 診断方法	<ul style="list-style-type: none"> 分離・同定による病原体の検出 検体：鼻咽頭拭い液・喀痰・尿・便・その他 () 検体から直接のPCR法による病原体遺伝子の検出 検体：鼻咽頭拭い液・喀痰・尿・便・その他 () ELISA法による血清抗体の検出 (IgM・IgG) 蛍光抗体法による血清抗体の検出 (IgM・IgG) 中和試験による血清抗体の検出 その他の方法 () 検体 () 結果 () 臨床決定 () 	①感染原因・感染経路 (確定・推定) 1 飛沫・飛沫核感染 (感染源の種類・状況：) 2 経口感染 (飲食物の種類・状況：) 3 接触感染 (接触した人・物の種類・状況：) 4 動物・蚊・昆虫等からの感染 (動物・蚊・昆虫等の種類・状況：) 5 針等の鋭利なものの刺入による感染 (刺入物の種類・状況：) 6 輸血・血液製剤 (輸血・血液製剤の種類・使用年月・状況：) 7 その他 () ②感染地域 (確定・推定) 1 日本国内 (都道府県 市区町村) 2 国外 (国 詳細地域)
	13 初診年月日 令和 年 月 日 14 診断(検案(※))年月日 令和 年 月 日 15 感染したと推定される年月日 令和 年 月 日 16 発病年月日(*) 令和 年 月 日 17 死亡年月日(※) 令和 年 月 日	

この届出は診断後直ちに行ってください

(1, 3, 11, 12, 18 欄は該当する番号等を○で囲み、4, 5, 13 から 17 欄は年齢、年月日を記入すること。
 (※)欄は、死亡者を検案した場合のみ記入すること。(*)欄は、患者(確定例)を診断した場合のみ記入すること。
 11, 12 欄は、該当するものすべてを記載すること。)