

- 麻しんについては、診断を行った医師は7日以内に届出をしていただくこととなっておりますが、麻しんに対するより迅速な行政対応に資するため、麻しんを診断（臨床診断を含む）した医師は24時間以内を目処に最寄りの保健所への届出を行っていただくようお願いします。
- 臨床診断例については、届出後であっても、血清抗体価の測定を実施するとともに、所在地の地方自治体に検体提出し、その結果について最寄りの保健所に報告していただき、検査結果等を総合的に勘案し、麻しんでないと判断された場合は届出の取り下げ等のご協力いただきますようお願いいたします。

感染拡大防止の観点から、できるだけ早い届出をお願いします。

別記様式5-14-3

麻しん発生届

都道府県知事（保健所設置市・特別区長） 殿

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項の規定により、以下のとおり届け出る。

報告年月日 平成 25 年 4 月 6 日

医師の氏名 戸山 さくら

印 (署名又は記名押印のこと)

医療機関の名称 さくら医院

所在地(※) 東京都新宿区戸山

(03) 1234 - 5678

※ 診療所に従事していない医師にあつては、その住所・電話番号を記載

(検査) 確定例	2 性別	3 診断時の年齢 (0歳は月齢)
	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	25 歳 (月)

病 型 1 1 感染原因・感染経路・感染地域

(検査診断例) ②麻しん(臨床診断例)

3) 修飾麻しん(検査診断例)
4 (発熱) (月 日出現) (咳) (鼻汁)・結膜充血・眼脂・コプリック斑 (発疹) (月 日出現)・肺炎・中耳炎・腸炎・クループ・脳炎(急性脳炎の届出もお願いします)・その他 ()

5 陰性結果を含め実施したもの全て記載して下さい。

(ア) 分離・同定による病原体の検出
検体: (咽頭拭い液) 血液・髄液・尿・その他 ()
検体採取日 4 月 6 日
結果 (陽性・陰性)
遺伝子型: ()

(イ) 検体から直接のPCR法による病原体遺伝子の検出
検体: (咽頭拭い液) 血液・髄液・尿・その他 ()
採取日 4 月 6 日
結果 (陽性・陰性)
遺伝子型: ()

血清IgM抗体の検出
採取日 4 月 6 日
結果 (陽性・陰性・判定保留)
価: ()

(エ) ペア血清での抗体の検出
検体採取日 (1回目 月 日 2回目 月 日)
抗体価 (1回目 2回目)
結果: 抗体陽転・抗体価の有意上昇
検査方法: EIA・HI・NT・PA・その他 ()

(オ) その他の検査方法 ()
検体 ()
検体採取日 (月 日)
結果 ()

(カ) 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 (感染源となった麻疹患者・状況: (3月23日に麻疹の友人を見舞った。))

2 接触感染 (感染源となった麻疹患者・物の種類・状況: ())

3 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 (フランス 国)

詳細地域 (パリ)

渡航期間 (3月15日~31日)

③麻しん含有ワクチン接種歴

1回目 有 (歳)・無・不明

ワクチンの種類 (麻しん単抗原・MR・MM)

接種年月日 (S・H 年 月)

製造会社/Lot番号 (/)

2回目 有 (歳)・無・不明

ワクチンの種類 (麻しん単抗原・MR・MM)

接種年月日 (S・H 年 月)

製造会社/Lot番号 (/)

6 初診年月日 平成 25 年 4 月 6 日

7 診断(検査(※))年月日 平成 25 年 4 月 6 日

8 感染したと推定される年月日 平成 25 年 3 月 23 日

9 発病年月日 (*) 平成 25 年 4 月 3 日

10 死亡年月日 (※) 平成 年 月 日

検査結果を解釈する際にこれらの日付が大きな役割を果たします。問診の際に、できるだけ正確な日付を聴いて下さい。

検査結果が判明するまでは臨床的な判断で届出し、速やかな対応につなげるようにしましょう。

取り下げの判断には、「最近の知見に基づく麻疹の検査診断の考え方」や、各自治体のアドバイザーなどの意見を参考にしてください。

できるだけ具体的に記入してください。日付は「月 日頃」でも構いません。

渡航歴は重要な情報です。地域や渡航期間をできるだけ具体的に記入してください。

臨床的に麻疹を疑い検査検体を提出した段階では、検体の種類と採取日の記入だけで構いません。

可能な限り、記憶ではなく、母子手帳などの記録で確認をお願いいたします。確認が困難な場合には「不明」を選択してください。

(1, 2, 4, 5, 11 欄は該当する番号等を○で囲み、3, 6から10 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。4, 5 欄は、該当するものすべてを記載すること。)