（別記報告様式１）

感染症等（疑）発生報告票

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①報告年月日 | 令和　　年　　月　　日（　）　　　　時　　分現在 | | | | |
| ②施設等の名称  （種　別） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| ③電話番号  （ＦＡＸ） | －　　－  (ＦＡＸ　　　　－　　－　　　　) | | | | |
| ④報　告　者 | 職  名 |  | | 氏  名 |  |
| ⑤診　断　名 | 感染症（疑）の内容 | | | | |
| ⑥患　　　者 | **※ 別紙に記載** | | | | |
| ⑦施設等の概要 | 所 在 地 | |  | | |
| 入所者数等 | | 定員　　　 　 名（現員　　 　 名） | | |
| 職員数等 | | 職員（うち調理員）　　名（　　名・外部委託　 名） | | |
| ⑧症状・経過 |  | | | | |
| ⑨治療状況 |  | | | | |
| ⑩対　　　応 |  | | | | |
| ⑪備　　　考 | ※調理員等給食担当職員が外部委託の場合は，業者名等を記載 | | | | |

（感染症等（疑）発生報告票－別紙）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番  号 | 患 者 氏 名 等 | | 室番号等 | 症 状 | 受診の有無 | |
| 発 症 日 |
| １ | 氏名（性別・区分 | （男・女，入所者・職員） |  | 吐気・嘔吐・腹痛  下痢・発熱・その他 | 無 | 有（通院・入院）  (病院名:　　　　　　) |
| 生年月日（年齢） | T・S・H・R　　年　　月　　日（満 歳） |  |
| ２ | 氏名（性別・区分 | （男・女，入所者・職員） |  | 吐気・嘔吐・腹痛  下痢・発熱・その他 | 無 | 有（通院・入院）  (病院名:　　　　　　) |
| 生年月日（年齢） | T・S・H・R 　年　　月　　日（満 歳） |  |
| ３ | 氏名（性別・区分 | （男・女，入所者・職員） |  | 吐気・嘔吐・腹痛  下痢・発熱・その他 | 無 | 有（通院・入院）  (病院名:　　　　　　) |
| 生年月日（年齢） | T・S・H・R 　年　　月　　日（満 歳） |  |
| ４ | 氏名（性別・区分 | （男・女，入所者・職員） |  | 吐気・嘔吐・腹痛  下痢・発熱・その他 | 無 | 有（通院・入院）  (病院名:　　　　　　) |
| 生年月日（年齢） | T・S・H・R 年　　月　　日（満 歳） |  |
| ５ | 氏名（性別・区分 | （男・女，入所者・職員） |  | 吐気・嘔吐・腹痛  下痢・発熱・その他 | 無 | 有（通院・入院）  (病院名:　　　　　　) |
| 生年月日（年齢） | T・S・H・R 　年　　月　　日（満 歳） |  |
| ６ | 氏名（性別・区分 | （男・女，入所者・職員） |  | 吐気・嘔吐・腹痛  下痢・発熱・その他 | 無 | 有（通院・入院）  (病院名:　　　　　　) |
| 生年月日（年齢） | T・S・H・R 年　　月　　日（満 歳） |  |
| ７ | 氏名（性別・区分 | （男・女，入所者・職員） |  | 吐気・嘔吐・腹痛  下痢・発熱・その他 | 無 | 有（通院・入院）  (病院名:　　　　　　) |
| 生年月日（年齢） | T・S・H・R 年　　月　　日（満 歳） |  |
| ８ | 氏名（性別・区分 | （男・女，入所者・職員） |  | 吐気・嘔吐・腹痛  下痢・発熱・その他 | 無 | 有（通院・入院）  (病院名:　　　　　　) |
| 生年月日（年齢） | T・S・H・R 　年　　月　　日（満 歳） |  |
| ９ | 氏名（性別・区分 | （男・女，入所者・職員） |  | 吐気・嘔吐・腹痛  下痢・発熱・その他 | 無 | 有（通院・入院）  (病院名:　　　　　　) |
| 生年月日（年齢） | T・S・H・R 　年　　月　　日（満 歳） |  |
| 10 | 氏名（性別・区分 | （男・女，入所者・職員） |  | 吐気・嘔吐・腹痛  下痢・発熱・その他 | 無 | 有（通院・入院）  (病院名:　　　　　　) |
| 生年月日（年齢） | T・S・H・R 　年　　月　　日（満 歳） |  |
| 11 | 氏名（性別・区分 | （男・女，入所者・職員） |  | 吐気・嘔吐・腹痛  下痢・発熱・その他 | 無 | 有（通院・入院）  (病院名:　　　　　　) |
| 生年月日（年齢） | T・S・H・R 　年　　月　　日（満 歳） |  |
| 12 | 氏名（性別・区分 | （男・女，入所者・職員） |  | 吐気・嘔吐・腹痛  下痢・発熱・その他 | 無 | 有（通院・入院）  (病院名:　　　　　　) |
| 生年月日（年齢） | T・S・H・R 　年　　月　　日（満 歳） |  |
| 13 | 氏名（性別・区分 | （男・女，入所者・職員） |  | 吐気・嘔吐・腹痛  下痢・発熱・その他 | 無 | 有（通院・入院）  (病院名:　　　　　　) |
| 生年月日（年齢） | T・S・H・R 　年　　月　　日（満 歳） |  |
| 14 | 氏名（性別・区分 | （男・女，入所者・職員） |  | 吐気・嘔吐・腹痛  下痢・発熱・その他 | 無 | 有（通院・入院）  (病院名:　　　　　　) |
| 生年月日（年齢） | T・S・H・R 　年　　月　　日（満 歳） |  |
| 15 | 氏名（性別・区分 | （男・女，入所者・職員） |  | 吐気・嘔吐・腹痛  下痢・発熱・その他 | 無 | 有（通院・入院）  (病院名:　　　　　　) |
| 生年月日（年齢） | T・S・H・R 　年　　月　　日（満 歳） |  |