

ヘンドラウイルス感染症発生届

名古屋市保健所長 ( ) 区) 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
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)

Table with 6 columns: 1 診断(検案)した者(死体)の類型, 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, 7 当該者住所, 8 当該者所在地, 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)

Table with 2 main columns: 11 症状 (発熱, 肺炎, 筋肉痛, 意識障害, 髄膜炎, その他), 12 診断方法 (分離・同定による病原体の検出, 免疫染色による病原体抗原の検出, PCR法による病原体遺伝子の検出, ELISA法による血清抗体の検出, ペア血清での中和抗体の検出, その他), 18 感染原因・感染経路・感染地域 (①感染原因・感染経路, ②感染地域), 13-17 初診年月日, 診断(検案)年月日, 感染したと推定される年月日, 発病年月日(\*), 死亡年月日(※)

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