

破 傷 風 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)

1 診断(検案)した者(死体)の種類
・患者(確定例) ・感染症死亡者の死体

2 性別	3 診断時の年齢 (0歳は月齢)
男 ・ 女	歳 (か月)

4 症 状	・筋肉のこわばり	・開口障害	1 1 感染原因・感染経路・感染地域
	・嚥下障害	・発語障害	
5 診 断 方 法	・痙攣	・強直性痙攣	①感染原因・感染経路 (確定・推定)
	・呼吸困難(痙攣性)	・易興奮性	
6 初 診 年 月 日	・反弓緊張	・その他 ()	1 針等の鋭利なものの刺入による感染(刺入物の種類・状況:)
7 診 断 (<u>検案</u> (※)) 年 月 日	・臨床決定 ()		2 静注薬物常用
9 発 病 年 月 日 (*)			4 その他 ()

この届出は診断から7日以内に行ってください

(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。)