

(別紙1)

患 者 発 生 状 況

大仙保健所 健康・予防課 行き
(FAX 0187-62-5288)

施設名
担当者名・連絡先
TEL
FAX

	患者属性	患者氏名	性別	年齢	接触状況 (居室番号等)	月日・症状・措置等									備考
						/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
記載例	患者属性	氏名	性別	年齢	接触状況 (居室番号等)	1/21 (月)	1/22 (火)	1/23 (水)	1/24 (木)	1/25 (金)	1/26 (土)	1/27 (日)	1/28 (月)	1/29 (火)	1/30 (水)
	入所者	〇〇 〇〇	女	82	625室	嘔吐 発熱(38.5℃) ノロ迅速キット(+)	→	回復							
	職 員	〇〇 〇〇	男	35	625室担当			発熱・嘔吐(欠勤) 受診 感染性胃腸炎の診断	欠勤	欠勤	回復				

※経過観察の報告の場合は、前日分を翌日の10時に保健所あてファックスしてください。