

あて先:秋田中央保健所 健康・予防課 感染症担当行き 【FAX】018-855-5160 or 【メール】akitahw@pref.akita.lg.jp (※メール後TELお願いします。)

インフルエンザ様疾患集団発生の疑いについて

施設名 : _____

電話 : _____

↓発熱があり、かつ、インフルエンザ様症状の者を全て計上してください(他疾患の診断がついた者を除く)

氏名(年齢)	利用者・職員	症状発症日	受診日	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	備考
1		月 日 発熱・咳・くしゃみ 咽頭痛・鼻汁	月 日 診断() 検査: A・B・無												
2		月 日 発熱・咳・くしゃみ 咽頭痛・鼻汁	月 日 診断() 検査: A・B・無												
3		月 日 発熱・咳・くしゃみ 咽頭痛・鼻汁	月 日 診断() 検査: A・B・無												
4		月 日 発熱・咳・くしゃみ 咽頭痛・鼻汁	月 日 診断() 検査: A・B・無												
5		月 日 発熱・咳・くしゃみ 咽頭痛・鼻汁	月 日 診断() 検査: A・B・無												
6		月 日 発熱・咳・くしゃみ 咽頭痛・鼻汁	月 日 診断() 検査: A・B・無												
7		月 日 発熱・咳・くしゃみ 咽頭痛・鼻汁	月 日 診断() 検査: A・B・無												
8		月 日 発熱・咳・くしゃみ 咽頭痛・鼻汁	月 日 診断() 検査: A・B・無												
9		月 日 発熱・咳・くしゃみ 咽頭痛・鼻汁	月 日 診断() 検査: A・B・無												
10		月 日 発熱・咳・くしゃみ 咽頭痛・鼻汁	月 日 診断() 検査: A・B・無												

※発症日:症状が現れ始めた日(発熱は37.5°Cを目安としてください)

※インフルエンザ潜伏期間:1~4日

※インフルエンザ感染可能期間:発症前日から発症後3~7日間は鼻やのどからウイルスが排出される

※環境下でのウイルス生存期間:1~2日(湿度を50%以上にすると、生存率が低下する)

※学校保健安全法における出席停止期間:発症日を0日目とし、5日を経過し、かつ、解熱した日を0日目とし2日(幼児にあっては3日)経過するまで

※発症日以前の施設利用状況についてもご記載願います