感 染 症 等 発 生 報 告 書 初 ・ 再 第 号

|  |  |
| --- | --- |
| 発 受 信 月 日 | 令和 年 月 日 （ ） 時 分 |
| 病名 |  | 施設・事業所名 |  | 在籍数 | 園 児 | 人 |
| 代表者名 |  | 職 員 | 人 |
| ＴＥＬ | － | 計 | 人 |
| 住所 | 区 |
| 発生状況 | 発生月日 | 令和 年 月 日 （ ） |
| 再報告日（再報告の際に記入） | 令和 年 月 日 （ ） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年齢児 | ０歳児 | １歳児 | ２歳児 | ３歳児 | ４歳児 | ５歳児 | 職 員 | 計 |
| 在籍数 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 欠席数 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 患者数 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 症 状 | １ 発熱（ ）℃ |  | ４ 咳 |  | ７ 腹痛 |  |  |
| ２ 頭痛 |  |  | ５ 咽頭痛 |  | ８ 嘔吐 |  |  |
| ３ 倦怠感 |  |  | ６ 下痢 |  |  |  |  |
| ※具体的な症状 |
| 備 考 |  |
| 検査状況 | 検査対象者 |  |
| 検査内容及び検 体 |  |
| 検体提出日 | 令和 年 月 日 （ ） |
| 決定月日 | 令和 年 月 日 （ ） |
| 検査結果 |  |
| 保護者対応 | 日 時 |  |
| 日 時 |  |
| 日 時 |  |
| 日 時 |  |
| 日 時 |  |
| 記者発表 |  |