

新型コロナウイルス感染症 発生届

都道府県知事（保健所設置市長・特別区長） 殿

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 \_\_\_\_\_

印

（署名又は記名押印のこと）

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） ・無症状病原体保有者 ・疑似症患者（*） ・感染症死亡者の死体 ・感染症死亡疑い者の死体（*） （*）疑似症患者について、当該者が入院を要しないと認められる場合は、本発生届の提出は不要。				
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
	男・女	年 月 日	歳 ( 月 )	
7 当該者住所				
電話 ( ) -				
8 当該者所在地				
電話 ( ) -				
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)			
	電話 ( ) -			

11 症 状	<ul style="list-style-type: none"> <li>・発熱</li> <li>・咳</li> <li>・咳以外の急性呼吸器症状</li> <li>・肺炎像</li> <li>・重篤な肺炎</li> <li>・急性呼吸窮迫症候群</li> <li>・多臓器不全</li> <li>・全身倦怠感</li> <li>・頭痛</li> <li>・嘔気/嘔吐</li> <li>・下痢</li> <li>・結膜炎</li> <li>・嗅覚・味覚障害</li> <li>・その他 ( )</li> <li>・なし</li> </ul>	<p>18 感染原因・感染経路・感染地域</p> <p>①感染原因・感染経路 ( 確定・推定 )</p> <p>1 飛沫・飛沫核感染 ( 感染源の種類・状況 : )</p> <p>2 接触感染 ( 接触した人・物の種類・状況 : )</p> <p>3 その他 ( )</p> <p>② 感染地域 ( 確定・推定 )</p> <p>1 日本国内 ( 都道府県 市区町村 )</p> <p>2 国外 ( 国 )</p> <p>※ 複数の国又は地域該当する場合は全て記載すること。</p> <p>渡航期間(出国日 年 月 日・入国日 年 月 日 国外居住者については、入国日のみで可)</p>
	12 診 断 方 法	<ul style="list-style-type: none"> <li>・分離・同定による病原体の検出 検体：喀痰、気管吸引液、肺胞洗浄液、咽頭拭い液、 鼻腔吸引液、鼻腔拭い液、鼻咽頭拭い液、便、唾液、 剖検材料、その他 ( ) 検体採取日 ( 月 日 ) 結果 ( 陽性・陰性 )</li> <li>・検体から核酸増幅法(PCR法 LAMP法など)による 病原体遺伝子の検出 検体：喀痰、気管吸引液、肺胞洗浄液、咽頭拭い液、 鼻腔吸引液、鼻腔拭い液、鼻咽頭拭い液、便、唾液、 剖検材料、その他 ( ) 検体採取日 ( 月 日 ) 結果 ( 陽性・陰性 )</li> <li>・抗原定性検査による病原体の抗原の検出 検体：鼻腔拭い液、鼻咽頭拭い液 検体採取日 ( 月 日 ) 結果 ( 陽性・陰性 )</li> <li>・抗原定量検査による病原体の抗原の検出 検体：鼻腔拭い液、鼻咽頭拭い液、唾液 検体採取日 ( 月 日 ) 結果 ( 陽性・陰性 )</li> </ul>
13 初診年月日	令和 年 月 日	
14 診断（検案(※)）年月日	令和 年 月 日	
15 感染したと推定される年月日	令和 年 月 日	
16 発病年月日 (*)	令和 年 月 日	
17 死亡年月日 (※)	令和 年 月 日	

(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。)

この届出は診断後直ちに行ってください