

別紙様式A-2 感染症発生動向調査票（小児科定点）

第__週
調査期間

年 月 日（月）～ 月 日（日）

医療機関名：

疾患名		0～5ヵ月	6～11ヵ月	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10～14歳	15～19歳	20歳以上	合計
RSウイルス感染症	男															
	女															
咽頭結膜熱	男															
	女															
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	男															
	女															
感染性胃腸炎 (原因に問わない)	男															
	女															
水痘	男															
	女															
手足口病	男															
	女															
伝染性紅斑	男															
	女															
突発性発しん	男															
	女															
ヘルパンギーナ	男															
	女															
流行性耳下腺炎	男															
	女															

その他特記事項	
---------	--

別紙様式 A-3 感染症発生動向調査票（急性呼吸器感染症定点）

第__週
調査期間

年 月 日（月）～ 月 日（日）

医療機関名：

インフルエンザ （鳥インフルエンザ及び 新型インフルエンザ等感 染症を除く）		0～5ヵ月	6～11ヵ月	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	合計
	男											
女												
		9歳	10～14歳	15～19歳	20～29歳	30～39歳	40～49歳	50～59歳	60～69歳	70～79歳	80歳以上	合計
男												
女												
COVID-19		0～5ヵ月	6～11ヵ月	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	合計
	男											
女												
		9歳	10～14歳	15～19歳	20～29歳	30～39歳	40～49歳	50～59歳	60～69歳	70～79歳	80歳以上	合計
男												
女												

疾患名		0歳	1～4歳	5～9歳	10～14歳	15～19歳	20～29歳	30～39歳	40～49歳	50～59歳	60～69歳	70～79歳	80歳以上	合計
急性呼吸器感染症	男													
	女													

その他特記事項	
---------	--

感染症発生動向調査票（眼科定点）

医療機関名：

第 週

調査期間

年 月 日（月）～ 月 日（日）

急性出血性 結膜炎		0～5ヵ月	6～11ヵ月	1歳	2	3	4	5	6	7	8
	男										
	女										
		9	10～14	15～19	20～29	30～39	40～49	50～59	60～69	70歳以上	合計
	男										
	女										
流行性 角結膜炎		0～5ヶ月	6～11ヶ月	1歳	2	3	4	5	6	7	8
	男										
	女										
		9	10～14	15～19	20～29	30～39	40～49	50～59	60～69	70歳以上	合計
	男										
	女										

その他特記事項	
---------	--

感染症発生動向調査票（STD定点）

医療機関名：

調査期間 年 月（1日～末日）

年齢		0歳	1～4	5～9	10～14	15～19	20～24	25～29	30～34	35～39	40～44	45～49	50～54	55～59	60～64	65～69	70～	合計	
性器クラミジア 感染症	男																		
	女																		
性器ヘルペス ウイルス感染症	男																		
	女																		
尖圭 コンジローマ	男																		
	女																		
淋菌感染症	男																		
	女																		

その他特記事項

感染症発生動向調査票 (基幹定点)

医療機関名：

第 週
調査期間

年 月 日(月) ~ 月 日(日) z

ID番号	性	年・月齢	疾病名*	病原体名称(検査結果)	病原体検査	
					左記の結果を得た 病原体検査方法**	検体名
	男 女		1 2 3 4 5		1 2 3 4 5 6 7	
	男 女		1 2 3 4 5		1 2 3 4 5 6 7	
	男 女		1 2 3 4 5		1 2 3 4 5 6 7	
	男 女		1 2 3 4 5		1 2 3 4 5 6 7	
	男 女		1 2 3 4 5		1 2 3 4 5 6 7	
	男 女		1 2 3 4 5		1 2 3 4 5 6 7	
	男 女		1 2 3 4 5		1 2 3 4 5 6 7	

- * 疾病名
- 1：細菌性髄膜炎(髄膜炎菌、肺炎球菌、インフルエンザ菌を原因として同定された場合を除く。)
 - 2：無菌性髄膜炎(真菌、結核菌、マイコプラズマ、リケッチア、クラミジア、原虫を含む。)
 - 3：マイコプラズマ肺炎
 - 4：クラミジア肺炎(オウム病を除く。)
 - 5：感染性胃腸炎(病原体がロタウイルスであるものに限る。)

- ** 検査方法
- 1：分離・培養
 - 2：抗原検出
 - 3：核酸(PCR・LAMP等)
 - 4：塗末検鏡
 - 5：電顕
 - 6：抗体検出
 - 7：その他

インフルエンザによる入院患者の報告

ID番号	性別	年齢 (0歳は月齢)	入院時の対応					備考
			ICU入室	人工呼吸器 の利用	頭部CT検査 (予定含む)	頭部MRI検査 (予定含む)	脳波検査 (予定含む)	
1	男・女							
2	男・女							
3	男・女							
4	男・女							
5	男・女							
6	男・女							
7	男・女							
8	男・女							

COVID-19 による入院患者の報告

	ID 番号	性別	年齢 (0 歳は月齢)	入院時の対応			備考
				ICU 入室	人工呼吸器 の利用	いずれにも 該当せず	
1		男 ・ 女					
2		男 ・ 女					
3		男 ・ 女					
4		男 ・ 女					
5		男 ・ 女					
6		男 ・ 女					
7		男 ・ 女					
8		男 ・ 女					
9		男 ・ 女					
10		男 ・ 女					
11		男 ・ 女					
12		男 ・ 女					
13		男 ・ 女					
14		男 ・ 女					
15		男 ・ 女					

<記載上の注意>

細菌性髄膜炎および無菌性髄膜炎

・病原体が判明している場合には、その病原体名（複数検出された場合は、主要なもの一種のみ記載）、その結果を得た病原体検査方法（複数の場合は、最も根拠となった方法一つを選択）及びその検体名を記載。病原体が判明していない場合は、病原体名称欄に“検出せず”と記載してください（病原体検査欄の記載は不要）。

マイコプラズマ肺炎

・病原体診断が必須。病原体欄に *M. pneumoniae* と記載の上、病原体検査方法（1、2、3、6、7のいずれか。複数の場合は主要な一つを選択）及びその検体名を記載してください。

クラミジア肺炎

・病原体診断が必須。病原体欄に *C. pneumoniae*、*C. trachomatis* を記載の上、病原体検査方法（1、2、3、6、7のいずれか。複数の場合は主要な一つを選択）及びその検体名を記載してください。

感染性胃腸炎（病原体がロタウイルスであるものに限る。）

・病原体検査診断が必須。病原体名称欄にロタウイルスと記載の上、病原体検査方法（1、2、3、7のいずれか。複数の場合は主要な一つを選択）及びその検体名を記載してください。

※基幹定点として指定されている医療機関が小児科定点として指定されている場合、感染性胃腸炎の届出も行うこと。

インフルエンザ（入院患者報告）

- ・インフルエンザに罹患し、入院した患者（院内感染を含む）を報告してください。
- ・入院時の患者対応については、該当する項目欄の全てに○を記入してください。
- ・インフルエンザによる入院患者がいない場合でも、0報告であげてください。

COVID-19（入院患者報告）

- ・COVID-19 と診断した患者のうち、新規に入院した患者（院内感染を含む）を報告してください。
- ・入院時の患者対応については、該当する項目欄の全てに○を記入してください。
- ・ICU 入室とは、「特定集中治療管理料」、「救命救急入院料」を算定した場合に限ります。
- ・人工呼吸器の利用とは、気管挿入による人工呼吸器の利用、また ECMO を使用した場合に限ります。
- ・COVID-19 による入院患者がいない場合でも、0報告であげてください。

感染症発生動向調査票 (基幹定点)

調査期間 年 月 (1日~末日)

ID番号	性	年・月齢	疾病名※	検体採取部位※※
	男 女		1 2	
	男 女		1 2	
	男 女		1 2	
	男 女		1 2	
	男 女		1 2	
	男 女		1 2	
	男 女		1 2	

※ 病名 (番号を○で囲む)

1 : メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症

2 : ペニシリン耐性肺炎球菌感染症

※※ 検体採取部位

特記事項 その他	
-------------	--