

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 2 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 ○○クリニック

上記病院・診療所の所在地（※） ○○市○○町○○

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）の類型					
・患者（確定例） <b>無症状病原体保有者</b> ・疑似症患者 ・感染症死亡者の死体 ・感染症死亡疑いの死体					
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 (○○○○) ○○-○○○○		
○○市○○町○○			電話 (○○○○) ○○-○○○○		
8 当該者所在地 同上			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)		
※必要時記載			※必要時記載 電話 ( ) -		

11 症状	・発熱 ・咳 ・咳以外の急性呼吸器症状 ・肺炎像 ・重症な肺炎 ・急性呼吸窮乏症候群 ・多臓器不全 ・全身倦怠感 ・頭痛 ・嘔気/嘔吐 ・下痢 ・結膜炎 ・嗅覚・味覚障害 ・その他 ( ) <b>なし</b>	18 感染原因・感染経路・感染地域
	12 診断方法	①感染原因・感染経路
・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 )		1 飛沫・飛沫核感
・検体から核酸増幅法 <b>PCR法</b> 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、 <b>唾液</b> 、 剖検材料、その他 ( ) 検体採取日 ( ○○月 ○○日 ) 結果 ( <b>陽性</b> ・陰性 )		2 接触感染 (接触した人・物の種類・状況： )
・抗原定性検査による病原体の抗原の検出 検体：鼻咽頭拭い液 検体採取日 ( 月 ) 結果 ( 陽性・陰性 )		3 その他 ( )
・抗原定量検査による病原体の抗原の検出 検体：鼻咽頭拭い液・唾液 検体採取日 ( 月 日 ) 結果 ( 陽性・陰性 )		②感染地域 ( 確定・推定 )
13 初診年月日 令和 2年 ○月 ○日 14 診断（検案）年月日 令和 2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 陽性結果判明日が診断日 17 死亡年月日 (※) 令和 年 月 日		1 日本国内 ( 都道府県 市区町村 ) 2 国外 ( 国 ) ※ 複数の国又は地域該当する場合は全て記載すること。 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)
		19 その他感染症のまん延の防止及び当該者の医療のために医師が必要と認める事項 ・届出時点の入院の有無 (有・無) 入院例のみ (入院年月日 令和 年 月 日)
		<input checked="" type="checkbox"/> 妊婦PCR検査事業 <input type="checkbox"/> 寄り添い支援希望あり

着色部分の記載が必要になります。

着色部分の記載が必要になります。

**注意！**  
この記載のない様式を利用する場合は、各自で必ず「妊婦PCR検査事業」と記載してください。  
(この記載のある様式は下記アドレスからダウンロードできます。)

**注意！**  
この記載のない様式を利用する場合で、妊婦から「寄り添い支援事業」の利用希望がある場合は、各自で必ず「寄り添い支援事業あり」と記載してください。  
(この記載のある様式を利用する場合で、妊婦から「寄り添い支援事業」の利用希望がある場合、必ずにレを記入してください。)

この届出は診断後直ちに行ってください

この記載のある様式はここからダウンロードしてください。  
<https://www.pref.aichi.jp/soshiki/kenkotaisaku/ninpushien.html>

「妊婦PCR検査事業」の口の「レ」を消さないください。  
妊婦が寄り添い支援事業を希望する場合は、「寄り添い支援希望あり」の口に必ず「レ」をいれてください。