

第8号様式

区役所保健福祉センター衛生課感染症発生動向調査担当あて

この届出は診断後直ちに行ってください。

感染症発生動向調査（疑似症定点）

報告日 平成 年 月 日

医療機関名： \_\_\_\_\_

症候群分類 *	1	2
年 齢	歳	ヶ月
性 別	男	女

\* 症候群分類（番号を○で囲む）

1：摂氏38度以上の発熱及び呼吸器症状（明らかな外傷又は器質的疾患に起因するものを除く。）

2：発熱及び発疹又は水疱