

ジカ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）の類型					
・患者（確定例） ・無症状病原体保有者 ・感染症死亡者の死体 ・感染症死亡疑い者の死体					
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・日齢）	6 当該者職業	
	男・女	年 月 日	歳（ か月 日）		
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（ ） -				

病 型			18 感染原因・感染経路・感染地域		
1) ジカウイルス病、 2) 先天性ジカウイルス感染症			①感染原因・感染経路（ 確定 ・ 推定 ）		
11 症 候 ・ 合 併 症	1) ジカウイルス病の場合：		1 動物・蚊・昆虫等からの感染 （動物・蚊・昆虫等の種類・状況： _____）		
	<ul style="list-style-type: none"> ・発熱 ・発疹 ・頭痛 ・全身の筋肉痛 ・骨関節痛 ・結膜充血 ・血小板減少 ・白血球減少 ・筋力低下 ・弛緩性麻痺 ・反射消失を伴う運動麻痺 ・その他（ _____ ） ・なし 		2 感染母体からの経胎盤感染 母親の妊娠中のジカウイルス感染症罹患歴 ア) 妊娠中に診断（診断時の妊娠週数： _____ 週） 羊水検査実施の有無： a) あり b) なし 羊水検査結果： a) 陽性 b) 陰性 c) 判定保留 イ) 出産後に診断 ウ) 判定保留 エ) 陰性 オ) その他（ _____ ）		
12 診 断 方 法	2) 先天性ジカウイルス感染症の場合：		3 経産道感染		
	<ul style="list-style-type: none"> ・小頭症 ・頭蓋内石灰化 ・先天奇形 ・聴覚障害 ・視力障害 ・精神発達遅滞 ・脾腫大 ・肝腫大 ・その他（ _____ ） ・なし 		4 輸血		
<ul style="list-style-type: none"> ・分離・同定による病原体の検出 検体：血液・尿・臍帯・臍帯血・胎盤・髄液・その他（ _____ ） 方法：ウイルス分離・免疫組織化学染色・その他（ _____ ） ・検体から直接の PCR 法による病原体遺伝子の検出 検体：血液・尿・髄液・臍帯・臍帯血・胎盤・その他（ _____ ） ・IgM 抗体の検出 検体：血清・髄液・臍帯血血清・その他（ _____ ） 結果：陽転化・抗体価の有意な上昇 他のフラビウイルス属ウイルスの IgM 抗体の確認の有無： あり（病原体： _____ ）・なし ・中和抗体の検出 検体：血清・髄液・臍帯血血清・その他（ _____ ） 結果：陽転化・抗体価の有意な上昇 ・その他の方法（ _____ ） 検体（ _____ ） 結果（ _____ ） 			5 性的接触 ア) 異性間 イ) 同性間 ウ) 不明		
13 初診年月日 _____ 令和 年 月 日			6 その他（ _____ ）		
14 診断（検案(※)）年月日 _____ 令和 年 月 日			②感染地域（ 確定 ・ 推定 ）		
15 感染したと推定される年月日 _____ 令和 年 月 日			1 日本国内（ _____ 都道府県 _____ 市区町村）		
16 発病年月日（*） _____ 令和 年 月 日			2 国外（ _____ 国 _____ 詳細地域 _____ ）		
17 死亡年月日（※） _____ 令和 年 月 日			※ 複数の国又は地域が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		

この届出は診断後直ちに行ってください

(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。)