

(別紙様式2)

## インフルエンザ様疾患集団発生報告書

令和 年 月 日報告

施設種別	
施設名	
担当者職氏名	
電話番号	— —
FAX番号	— —

### 1 り患者の発生状況

#### (1) 入所施設

期 日	入所者数 A	り患者数 B	り患者の内訳		割 合 B/A×100
			入所中	入院中	
令和 年 月 日現在	人	人	人	人	%

#### (2) 通所施設

期 日	通所者数 A	り患者数 B	り患者の内訳		割 合 B/A×100
			通所中	欠席	
令和 年 月 日現在	人	人	人	人	%

### 2 死亡者の発生状況

番号	年齢	り患時期	入院月日	入院先	死亡年月日	症状、経過等
1	歳	年 月 日頃	年 月 日		年 月 日	
2	歳	年 月 日頃	年 月 日		年 月 日	

### 3 重症者の発生状況

番号	年齢	り患時期	入院月日	入院先	症状、経過等
1	歳	年 月 日頃	年 月 日		
2	歳	年 月 日頃	年 月 日		

- ◎ 次のいずれかの状況にあてはまる場合に、報告願います。
- インフルエンザ様疾患による死亡者又は重篤患者が1週間以内に2名以上発生した場合
  - インフルエンザ様疾患患者が10名以上又は全利用者の半数以上発生した場合

※ 別添の「記載上の留意事項」により、整理してください。

## 記載上の留意事項

注1 「1 り患者の発生状況」の「期日」については、報告を要する状況になった日現在で記載してください。

注2 インフルエンザ様疾患の判断については、医師（嘱託医）等の判断に基づいて整理してください。

なお、「り患者の内訳」は、次により整理してください。

○入所中：施設内で療養している入所者数（入院せずに通院している者を含む。）

○入院中：インフルエンザ様疾患が原因となって当該施設以外の医療機関等に入院している入所者数

○通所中：通所者のうちインフルエンザ様疾患にり患している者の数

○欠 席：インフルエンザ様疾患が原因で欠席している者の数

注3 「割合」は、小数点第2位を四捨五入してください。

## ※庄内保健所より追記（記載例）

### 【1 り患者の発生状況】

#### (1) 入所施設

・施設利用者の入退所により「入所者数A」が変動した場合は、報告時のメールにその旨記載してください。

・「り患者数B」は、インフルエンザ様疾患の累計り患者数を記載してください。「り患者の内訳」も同様に、累計り患者数で換算し記載してください。そのため、入院者や死亡者数が発生した場合においても、「り患者数B」「り患者の内訳」に計上してください。

・なお、「り患者の内訳」に該当しない場合（例：短期入所者で療養のため帰宅した）においては、空白スペースに人数と理由（例：陽性者10名のうち、5名は自宅療養のため帰宅）を記載してください。

#### (2) 通所施設

・「通所者A」については、現在利用中の通所者の人数を記載してください。

・「り患者の内訳」のうち、「通所中」は通所中にり患している（通所中にり患が判明し早退したなど）人数、「欠席」は現在り患により欠席している人数を記載してください。

### 【2 死亡者の発生状況】

・り患者のうち、死亡者が発生した場合には、判明次第報告してください。「症状・経過等」に、対象者の状況を簡潔に記載してください。

### 【3 重症者の発生状況】

・重症化により入院した施設利用者がいた場合は、判明次第記載してください。「症状・経過等」に、対象者の状況を簡潔に記載してください。