庄内様式3 【胃腸炎症状用】　　庄内保健所感染症対策担当　FAX:0235－66－4935。メールアドレス: yshonaishisetsu@pref.yamagata.jp

感染症有症状者　調査シート（No.　　）　（ □利用者　・　□職員　）　＊利用者と職員で分け、発症順に記入

施設名:

連絡先 :TEL

:FAX

担当者 :

＊保健所記入欄

月日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
曜日															
*新規発症者数															
*有症状者数															

NO	居室・クラス 担当等	氏名	年齢	性別	発症日時	受診等 月日	受診等 診断/検査 ○	症状等 初発発熱●、発熱○、初発嘔吐■、嘔吐□、初発下痢▲、下痢△、入院→入、退院→退、受診→受、休（感染症のため）															特記事項（受診状況、診断名、嘔吐場所等）
記入例	利用者（201号）	S・S	71	男	1/9 AM 6時頃	1/9	ノロ	○	●■▲受	休○△	休入												1/9 自宅嘔吐　1/10　誤嚥性肺炎　A病院入院
1					/ 時頃																		
2					/ 時頃																		
3					/ 時頃																		
4					/ 時頃																		
5					/ 時頃																		
6					/ 時頃																		
7					/ 時頃																		
8					/ 時頃																		
9					/ 時頃																		
10					/ 時頃																		
					/ 時頃																		
					/ 時頃																		
					/ 時頃																		
					/ 時頃																		
					/ 時頃																		