

サ ル 痘 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 \_\_\_\_\_  
 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）の種類                          |                               |        |                 |         |
| ・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) | 6 当該者職業 |
|   | 男・女                           | 年 月 日  | 歳 ( か月)         |         |
| 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 ( ) -                      |        |                 |         |

|                  |   |  |
|------------------|---|--|
| 11 症状            | ・発熱 ・頭痛<br>・背部痛 ・発疹<br>・局所リンパ節腫脹<br>・その他 ( )<br>・なし | 18 感染原因・感染経路・感染地域  |
|                  | 12 診断方法   | ・分離・同定による病原体の検出<br>検体 ( )<br>・電子顕微鏡での観察による病原体の検出（確定例からの二次感染、又は感染動物からの感染が強く疑われる場合に限る）<br>検体 ( )<br>・蛍光抗体法による病原体抗原の検出<br>検体 ( )<br>・検体から直接のPCR法による病原体遺伝子の検出<br>検体 ( )<br>・その他の方法 ( )<br>検体 ( )<br>結果 ( ) |
| 13 初診年月日         |   | 令和 年 月 日   |
| 14 診断（検案(※)）年月日  | 令和 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  |  |
| 17 死亡年月日(※)      | 令和 年 月 日  |  |

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。)