

(一類感染症、二類感染症、三類感染症、四類感染症、五類感染症、新型インフルエンザ等感染症及び指定感染症)

患者	性 別	(男 ・ 女)	定点医療機関の場合、該当するものを○で囲む インフルエンザ 、 小児科 、 眼科 性感染症 、 基幹	
	年 齢	(歳 ヲ月)		
	氏 名			
[主治医等記載欄]				
医療機関等名				
主治医等医師名 (記載者)				
検 体 送 付 日		年 月 日 分離株(無、有、検査中)		
診 断 名				
発 病 日		年 月 日		
入 院・外 来 の 別		入院 ・ 外来		
検 査 材 料	採 取 日	年 月 日		
	材 料 の 種 類 [該当するもの一つを ○で囲んで下さい]	・ふん便(腸内容物、直腸ぬぐい液) ・髄液 ・尿 ・吐物 ・喀痰 ・気管吸引液 ・穿刺液(腹水、胸水、関節液、その他[]) ・咽頭ぬぐい液(うがい液、鼻汁) ・皮膚病巣(水疱内容、痂皮、創傷) ・結膜ぬぐい液(結膜擦過物、眼脂) ・陰部尿道頸管擦過物／分泌物 ・細胞診、生検、剖検材料(臓器) ・血液(全血、血清、血漿、抗凝固剤[]) ・その他 ()		
臨 床 徴 候 等	[該当するものを全てを ○で囲んで下さい] (基礎疾患を除く)	・無症状 ・胃腸炎(下痢、血便、嘔気、嘔吐、腹痛) ・頭痛 ・発熱(最高 ℃) ・角膜炎、結膜炎、角結膜炎 ・熱性けいれん ・関節痛(関節炎)、筋肉痛 ・髄膜炎、意識障害、麻痺(部位)、 ・口内炎 ・上気道炎(咽頭炎/痛、扁桃炎) 中枢神経系症状(脳炎、脳症、脊髄炎、 ・下気道炎(肺炎、気管支炎) その他[]		
		・水疱 ・発疹(丘疹、紅斑、バラ疹) ・循環器障害(心筋炎、心膜炎、心不全) ・出血傾向※全身性のもの ・黄疸 ・肝機能障害 ・リンパ節腫脹(部位)、唾液腺腫脹、・腎機能障害(HUS、血尿、乏尿、蛋白尿、 浮腫(部位) 多尿、腎不全) ・ショック症状(低血圧、循環不全) ・尿路生殖器症状(膀胱炎、尿道炎、外陰炎、 ・その他の症状(上記以外の症状や臨床徴候) 頸管炎) []		
基 礎 疾 患				
転 帰		経過観察中、軽快、治癒、後遺症有り、死亡(原因)		
主治医等から環境保健研究所への連絡事項 ・インフルエンザ迅速キット使用(無、有:メーカー名[]:[陰性、陽性、保留]) ・抗インフルエンザ薬投与(無、有:薬剤名[] 投与開始日 年 月 日[予防投与、治療投与]) 投与終了日 年 月 日				

NESID ID :

[保健所等記載欄](主治医記載可)

発 生 の 状 況	・散発 ・地域流行 ・家族内発生 (無、 有) ・集団発生 (無、 有) ・発生市区町村() 有の場合(保育所、幼稚園、小学校、中学校、高校、大学、宿舍・寮、病院、 介護施設、福祉・養護施設、旅館・ホテル、飲食店、事業所 海外ツアー、国内ツアー、その他[])	
	最近の海外渡航歴	国名 期間 年 月 日 ～ 年 月 日
ワクチン接種歴	(無、 有、 不明) 最終接種年月日 年 月 日	
	ワクチン名 (Lot No.)	

[研究所記載欄]

記 載 者 名		
抗体検出 方法		(蛍光、IP、ELISA、CF、HI、PA、中和、イムノブロット、ゲル内沈降、凝集反応、 その他[])
結果		()
病 原 体 検 出	検 出 年 月 日	年 月 日
	検 出 方 法 [陽性となった方法を ○で囲んで下さい]	・分離培養 (培養細胞:細胞名[]) 人工培地、発育鶏卵、動物、その他[] ・抗原検出(蛍光、EIA、RPHA、LA、PA、IC[イムノクロマト]、その他[]) ・遺伝子検出 1.非増幅(ハイブリ、PAGE、その他[]) 2.増幅(PCR、リアルタイムハイブリ、PCR+シーケンス、LAMP、その他[]) ・電顕 ・鏡検
検 出 病 原 体 (群、型、亜型)		

[その他特記事項]

注1) 主治医記載欄については、検体送付日において記載できる範囲で記載をお願いします。
注2) ワクチン接種歴については、当該疾患に係るものにつき記載して下さい。