

## 感染症連絡票【記入例】

\* 保健所(FAX:5273-3820)へFAXをお願いします

連絡日 年 月 日

施設名	(正式名称) 保育園	連絡者	氏名 新宿 花子	
		電話	03 - - × × × ×	
住所	新宿区歌舞伎町1-4-1	メール	abcd@efg.com	
在籍者数	利用者 100 名、職員 50名	発症者数	利用者 9 名、職員 1 名 (うち、入院 0 名、死亡 0 名)	
発生場所	1歳児クラス			
診断・症状	<p>[主な感染症]: ノロウイルス 感染性胃腸炎</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>発熱 呼吸器症状 咽頭痛 <input type="checkbox"/>腹痛 <input type="checkbox"/>嘔吐 <input checked="" type="checkbox"/>下痢 発疹          その他( )</p>			
発生状況・発症者数	<p>[発症日・クラス・フロア・人数・診断名等]</p> <p>7/6 1歳児(1階) 1名 感染性胃腸炎          7/7 1歳児(1階) 1名 ノロウイルス                2名 感染性胃腸炎          7/8 1歳児担任 1名 嘔吐・下痢・発熱          7/9 1歳児(1階) 2名 嘔吐・下痢                2名 感染性胃腸炎          2歳児(2階) 1名 感染性胃腸炎</p> <div style="border: 1px solid orange; padding: 5px; margin-left: 20px;"> <p>欠席者数ではなく、発症日(症状が出た日)を基準とした、実人数での記載をお願いいたします。</p> </div> <p>1歳児クラス在籍 園児20名、職員2名          2歳児クラス在籍 園児18名、職員2名</p> <div style="border: 1px solid orange; padding: 5px; margin-left: 20px;"> <p>流行している集団(クラスやフロアなど)の在籍人数もご記載をお願いいたします。</p> </div>			
喫食状況	<input checked="" type="checkbox"/> 給食 ( <input checked="" type="checkbox"/> 施設内調理 施設外・関連施設) 弁当 外食			
最近実施した行事・旅行・プール等	月 日	内 容	月 日	内 容
	7月1日	プール開き		
	7月7日	七夕まつり		

\* この連絡票を保健所へ送付いただくと同時に、各施設の所管課へのご連絡もお願いいたします\*

送付先

新宿区保健所 保健予防課 保健相談係  
電話: 5273-3862 FAX: 5273-3820