

ジアルジア症発生届

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 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_  
 （署名又は記名押印のこと）

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） ・感染症死亡者の死体

2 性別	3 診断時の年齢（0歳は月齢）
男 ・ 女	歳（    か月）

4	・腹部不快感                      ・下痢 ・胆管炎                              ・胆嚢炎 ・その他（                              ）	1 1 感染原因・感染経路・感染地域 ①感染原因・感染経路（ 確定・推定 ） 1 経口感染（飲食物の種類・状況：                              ） 2 水系感染（水の種類・状況：                                      ） 3 性的接触（A.性交 B.経口） （ア.同性間 イ.異性間 ウ.不明） 4 その他（                                      ）
5	・鏡検による病原体の検出 検体：便・生検組織・十二指腸液・胆汁・尿液・その他（                              ） ・病原体抗原の検出 検体：便・生検組織・十二指腸液・胆汁・尿液・その他（                              ） 検査法（酵素抗体法・イムノクロマト法） ・検体から直接のPCR法による病原体遺伝子の検出 検体：便・生検組織・十二指腸液・胆汁・尿液・その他（                              ） ・その他の検査方法（                              ） 検体（                                      ） 結果（                                      ）	②感染地域（ 確定 ・ 推定 ） 1 日本国内（                      都道府県                      市区町村） 2 国外（                              国                              ） 詳細地域
6	初診年月日                      令和    年    月    日	
7	診断（検案(※)）年月日    令和    年    月    日	
8	感染したと推定される年月日 令和    年    月    日	
9	発病年月日（*）              令和    年    月    日	
10	死亡年月日（※）              令和    年    月    日	

（1, 2, 4, 5, 11欄は該当する番号等を○で囲み、3, 6から10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。

4, 5欄は、該当するものすべてを記載すること。）

この届出は診断から7日以内に行ってください