

伝 染 病 月 報
伝 染 病 患 者 票

厚 1-1-3-1
平成8年11月1日登録
様式 第1号

- | | | | |
|-----------|--------------|------------|----------------|
| 1 細菌性赤痢 | 2 疫 | 3 アメーバ性赤痢 | 4 腸チフス |
| 7 ジフテリア | 8 流行性脳脊髄膜炎 | 9 H 本 脳 炎 | 10 急性灰白髄炎 |
| 13 発しんチフス | 14 ベ ス ト | 15 ラ ッ サ 熱 | 16 腸管出血性大腸菌感染症 |
| 21 伝染性下痢症 | 22 百 日 せ き | 23 破 傷 風 | 25 黄 熱 |
| 28 マラリア | 29 つ つ が 虫 病 | 30 フィラリア病 | 31 回 帰 熱 |

(平成 年 月分)
(枚の内第 号)

保健所符号	
-------	--

整理番号	病名番号	患者住所	性	満年齢	発病年月日	届出受付月日	診 断 方 法	感 染 地
1		都道市町 府県郡区村	1 男 2 女		年 月 日	月 日	1 菌検査 → (赤痢、腸管出血性大腸菌感染症の場合) 2 血清検査 3 臨床決定 4 その他	1 国内 2 国外 3 国内か国外か不明
2		都道市町 府県郡区村	1 男 2 女		年 月 日	月 日	1 菌検査 → (赤痢、腸管出血性大腸菌感染症の場合) 2 血清検査 3 臨床決定 4 その他	1 国内 2 国外 3 国内か国外か不明
3		都道市町 府県郡区村	1 男 2 女		年 月 日	月 日	1 菌検査 → (赤痢、腸管出血性大腸菌感染症の場合) 2 血清検査 3 臨床決定 4 その他	1 国内 2 国外 3 国内か国外か不明
4		都道市町 府県郡区村	1 男 2 女		年 月 日	月 日	1 菌検査 → (赤痢、腸管出血性大腸菌感染症の場合) 2 血清検査 3 臨床決定 4 その他	1 国内 2 国外 3 国内か国外か不明
5		都道市町 府県郡区村	1 男 2 女		年 月 日	月 日	1 菌検査 → (赤痢、腸管出血性大腸菌感染症の場合) 2 血清検査 3 臨床決定 4 その他	1 国内 2 国外 3 国内か国外か不明
6		都道市町 府県郡区村	1 男 2 女		年 月 日	月 日	1 菌検査 → (赤痢、腸管出血性大腸菌感染症の場合) 2 血清検査 3 臨床決定 4 その他	1 国内 2 国外 3 国内か国外か不明
7		都道市町 府県郡区村	1 男 2 女		年 月 日	月 日	1 菌検査 → (赤痢、腸管出血性大腸菌感染症の場合) 2 血清検査 3 臨床決定 4 その他	1 国内 2 国外 3 国内か国外か不明
8		都道市町 府県郡区村	1 男 2 女		年 月 日	月 日	1 菌検査 → (赤痢、腸管出血性大腸菌感染症の場合) 2 血清検査 3 臨床決定 4 その他	1 国内 2 国外 3 国内か国外か不明
9		都道市町 府県郡区村	1 男 2 女		年 月 日	月 日	1 菌検査 → (赤痢、腸管出血性大腸菌感染症の場合) 2 血清検査 3 臨床決定 4 その他	1 国内 2 国外 3 国内か国外か不明
10		都道市町 府県郡区村	1 男 2 女		年 月 日	月 日	1 菌検査 → (赤痢、腸管出血性大腸菌感染症の場合) 2 血清検査 3 臨床決定 4 その他	1 国内 2 国外 3 国内か国外か不明

(注) 表頭の「感染地」の欄には、赤痢 (1細菌性赤痢・2疫痢・3アメーバ性赤痢)、4腸チフス、5パラチフス、11コレラ、28マラリアの患者について記入すること。