

感染症発生動向調査(基幹定点)  
(インフルエンザによる入院患者の報告)

インフルエンザによる入院患者がいない場合でも、0報告であげてください。

調査期間 令和 年 月 日～ 年 月 日

医療機関名

| ID番号 | 性別  | 年齢<br>(0歳は月齢) | 入院時の対応 |              |                  |                   |                | 備考 |               |
|------|-----|---------------|--------|--------------|------------------|-------------------|----------------|----|---------------|
|      |     |               | ICU入室  | 人工呼吸器<br>の利用 | 頭部CT検査<br>(予定含む) | 頭部MRI検査<br>(予定含む) | 脳波検査<br>(予定含む) |    | いずれにも<br>該当せず |
| 1    | 男・女 |               |        |              |                  |                   |                |    |               |
| 2    | 男・女 |               |        |              |                  |                   |                |    |               |
| 3    | 男・女 |               |        |              |                  |                   |                |    |               |
| 4    | 男・女 |               |        |              |                  |                   |                |    |               |
| 5    | 男・女 |               |        |              |                  |                   |                |    |               |
| 6    | 男・女 |               |        |              |                  |                   |                |    |               |
| 7    | 男・女 |               |        |              |                  |                   |                |    |               |
| 8    | 男・女 |               |        |              |                  |                   |                |    |               |
| 9    | 男・女 |               |        |              |                  |                   |                |    |               |
| 10   | 男・女 |               |        |              |                  |                   |                |    |               |
| 11   | 男・女 |               |        |              |                  |                   |                |    |               |
| 12   | 男・女 |               |        |              |                  |                   |                |    |               |
| 13   | 男・女 |               |        |              |                  |                   |                |    |               |
| 14   | 男・女 |               |        |              |                  |                   |                |    |               |
| 15   | 男・女 |               |        |              |                  |                   |                |    |               |

<記載上の留意>

- インフルエンザに罹患し、入院した患者(院内感染を含む)を報告してください
- 入院時の患者対応については、該当する項目欄の全てに○を記入してください