

ジアルジア症発生届

和歌山市保健所長 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 10 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 _____
 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）の類型 |
| ・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 ・胆管炎 ・その他（ ） ・下痢 ・胆嚢炎 | 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（ ） |
| | | 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 ） |
| 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・腓液・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・腓液・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・腓液・その他（ ） ・その他の検査方法（ ） 検体（ ） 結果（ ） | |
| 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