

福岡県感染症発生動向調査通報票（小児科定点）

週報

定点観測機関名

調査期間 年 月 日(月)～ 月 日(日)

| 年齢 |          | 0～5<br>か月 | 6～11<br>か月 | 1歳 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10～14 | 15～19 | 20～29 | 30～39 | 40～49 | 50～59 | 60～69 | 70～79 | 80歳以上 | 合計 |  |
|----|----------|-----------|------------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|----|--|
| 1  | インフルエンザ  | 男         |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |       |       |       |       |       |       |       |    |  |
|    | インフルエンザ  | 女         |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |       |       |       |       |       |       |       |    |  |
| 2  | COVID-19 | 男         |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |       |       |       |       |       |       |       |    |  |
|    | COVID-19 | 女         |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |       |       |       |       |       |       |       |    |  |

| 年齢 |               | 性別 | 0～5<br>か月 | 6～11<br>か月 | 1歳 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10～14 | 15～19 | 20歳<br>以上 | 合計 |
|----|---------------|----|-----------|------------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|-------|-------|-----------|----|
| 3  | RSウイルス感染症     | 男  |           |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |           |    |
|    |               | 女  |           |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |           |    |
| 4  | 咽頭結膜熱         | 男  |           |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |           |    |
|    |               | 女  |           |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |           |    |
| 5  | A群溶血性レンサ球菌咽頭炎 | 男  |           |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |           |    |
|    |               | 女  |           |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |           |    |
| 6  | 感染性胃腸炎        | 男  |           |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |           |    |
|    |               | 女  |           |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |           |    |
| 7  | 水痘            | 男  |           |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |           |    |
|    |               | 女  |           |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |           |    |
| 8  | 手足口病          | 男  |           |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |           |    |
|    |               | 女  |           |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |           |    |
| 9  | 伝染性紅斑         | 男  |           |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |           |    |
|    |               | 女  |           |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |           |    |
| 10 | 突発性発しん        | 男  |           |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |           |    |
|    |               | 女  |           |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |           |    |
| 11 | ヘルパンギーナ       | 男  |           |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |           |    |
|    |               | 女  |           |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |           |    |
| 12 | 流行性耳下腺炎       | 男  |           |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |           |    |
|    |               | 女  |           |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |           |    |
| 13 | 川崎病(MCLS)     | 男  |           |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |           |    |
|    |               | 女  |           |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |           |    |
| 14 | マイコプラズマ肺炎     | 男  |           |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |           |    |
|    |               | 女  |           |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |           |    |
| 15 | 細菌性髄膜炎        | 男  |           |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |           |    |
|    |               | 女  |           |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |           |    |
| 16 | 無菌性髄膜炎        | 男  |           |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |           |    |
|    |               | 女  |           |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |           |    |
| 17 | 急性脳炎          | 男  |           |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |           |    |
|    |               | 女  |           |            |    |   |   |   |   |   |   |   |   |       |       |           |    |

通信欄 ※集計用紙に記載している但し書に注意してご記入願います。通信欄のスペースが足りない場合は別紙でお送り下さい。

.....

.....

.....

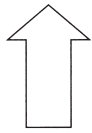
.....

.....

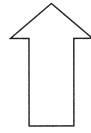
.....

.....

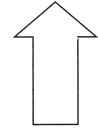
.....



送信方向



送信方向



原稿ガイドをA4サイズに合わせてください

### 福岡県感染症発生動向調査通報票の記入上の注意

1. 月曜日から日曜日までの集計を月曜日までに必ずFAXして下さい。
2. 欄内にある疾患以外の任意報告分は、通信欄にご記入下さい。  
  
① 年齢、性別の明記をお願いします
3. 全ての該当疾患が1例もない場合には通信欄に総計0とご記入頂きFAXして下さい。

福岡県医師会

〒812-8551 福岡市博多区博多駅南2丁目9番30号

TEL (092) 431-4564

FAX (092) 481-1837