

福岡県感染症発生動向調査通報票（ARI 定点）

週報

定点医療機関名 _____

調査期間 令和 ____年 ____月 ____日（月）～ ____月 ____日（日）

		0歳	1～4	5～9	10～14	15～19	20～29	30～39	40～49	50～59	60～69	70～79	80歳以上	合計
急性呼吸器感染症	男													
	女													

※特記事項がある場合、備考にご記入ください

備 考
