福岡県感染症発生動向調査通報票（インフルエンザ／ COVID-19 定点）

週　報

定点観測機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

調査期間　　年　　月　　日（月）～　　月　　日（日）

疾患名＼年齢	性別	0～5か月	6～11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
インフルエンザ（鳥インフルエンザ及び新型インフルエンザ等感染症を除く）	男																					
	女																					
COVID-19	男																					
	女																					

※肺炎、脳炎・脳症などの合併症を伴った場合は、年齢・性別・転帰・今期のワクチン歴を通信欄にご記入下さい。
※ウイルス抗原検査・遺伝子検査・分離などの報告では、年齢・性別もご記入下さい。
※その他特記事項がある場合は年齢・性別を通信欄にご記入下さい。

通信欄