

ジアルジア症発生届

和歌山市保健所長 様

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6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 平成 年 月 日

医師の氏名

印

(署名又は記名押印のこと)

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 (月)

4 症 状	・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
	5 診 断 方 法	・鏡検による病原体の検出 検体：便・十二指腸液・胆汁・その他() ・病原体抗原の検出 検体：便・十二指腸液・胆汁・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・十二指腸液・胆汁・その他() ・その他の検査方法() 検体() 結果()	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()
6	初診年月日	平成 年 月 日	
7	診断(検案(※))年月日	平成 年 月 日	
8	感染したと推定される年月日	平成 年 月 日	
9	発病年月日(*)	平成 年 月 日	
10	死亡年月日(※)	平成 年 月 日	

この届出は診断から7日以内に行ってください

(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。)