

バンコマイシン耐性腸球菌感染症発生届

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つては、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	・発熱 ・心内膜炎    ・腸炎    ・腹膜炎 ・尿路感染症    ・骨盤内感染症    ・髄膜炎 ・菌血症    ・免疫不全 ・その他 (    )	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 飛沫・飛沫核感染(感染源の種類・状況:    ) 2 経口感染(飲食物の種類・状況:    ) 3 接触感染(接触した人・物の種類・状況:    ) 4 針等の鋭利なものの刺入による感染(刺入物の種類・状況:    ) 5 その他(    )
5	・通常無菌的であるべき検体からの分離・同定による腸球菌の検出かつ分離菌のバンコマイシンのMIC値が16 μg/ml 以上 検体: 血液・腹水・胸水・髄液 その他 (    ) 菌種名: (    ) 耐性遺伝子: VanA ・ VanB ・ VanC ・ その他 ( ) ・ 未実施	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	・通常無菌的ではない検体からの分離・同定による腸球菌の検出、かつ分離菌のバンコマイシンのMIC値が16 μg/ml 以上、かつ分離菌が感染症の起因为菌であることの判定 検体: 喀痰・尿・膿 その他 (    ) 菌種名: (    ) 耐性遺伝子: VanA ・ VanB ・ VanC ・ その他 ( ) ・ 未実施	
7	初診年月日    平成 年 月 日	
8	診断(検案(※))年月日    平成 年 月 日	
9	感染したと推定される年月日    平成 年 月 日	
10	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。)