

施設内集団発生調査票

施設名称											民間 ・ 公立 (立)	
施設種別												
施設所在地												
施設調査関係	利用者（入所者、児童等）・職員数											
	(利用者) 最低 才 (男・女)						(職員) 最低 才 (男・女)					
	～最高 才 (男・女)						～最高 才 (男・女)					
	ユニット・フロア等	男	女				職種	男	女			
	小計	0	0				小計	0	0			
	合計	0					合計	0				
給食の状況												
なし ・ あり (自校式・センター式・その他)												
発症状況	患者数											
	(利用者) 最低 才 (男・女)						(職員) 最低 才 (男・女)					
	～最高 才 (男・女)						～最高 才 (男・女)					
	ユニット・フロア等	男	女				職種	男	女			
	小計	0	0				小計	0	0			
	合計	0					合計	0				
日別新規患者発生数												
月/日	(初発)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
利用者												
職員												
月/日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
利用者												
職員												

患者の状況	受診状況																																																											
	受診者数																																																											
	医師の診断状況																																																											
	入院者の状況																																																											
	入院理由	年齢	性別	入院期間		現在の健康状況																																																						
1				/ ~ /																																																								
2				/ ~ /																																																								
患者（入院患者を除く）の現在の健康状況																																																												
検査状況	検食・ふきとり																																																											
		検査数	陽性数	検出物質	判定日																																																							
	検食																																																											
	ふきとり																																																											
	細菌検査																																																											
		検査数	陽性数	検出物質	判定日																																																							
	利用者																																																											
	職員																																																											
	ウイルス検査																																																											
		検査数	陽性数	検出物質	判定日																																																							
	利用者																																																											
	職員																																																											
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p><陽性者内訳> (利用者)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>ユニット・フロア等</th> <th>男</th> <th>女</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>小計</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">0</td> </tr> </tbody> </table> </div> <div style="width: 45%;"> <p>(職員)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>職種</th> <th>男</th> <th>女</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>小計</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">0</td> </tr> </tbody> </table> </div> </div>						ユニット・フロア等	男	女																			小計	0	0	合計	0		職種	男	女																			小計	0	0	合計	0	
	ユニット・フロア等	男	女																																																									
小計	0	0																																																										
合計	0																																																											
職種	男	女																																																										
小計	0	0																																																										
合計	0																																																											
衛生指導の内容・推定する感染原因等																																																												