

健感発 0121 第 1 号
平成 27 年 1 月 21 日

各 { 都道府県
保健所設置市
特別区 } 衛生主管部（局）長 殿

厚生労働省健康局結核感染症課長
(公 印 省 略)

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
及び第 14 条第 2 項に基づく届出の基準等について（一部改正）

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の一部を改正する法律の施行に伴う関係政令の整備等に関する政令（平成27年政令第1号）が平成27年1月9日に公布され、本日からその一部が施行されたところである。

また、現行のデング熱の検査方法の一部については、患者の確定診断として十分ではないため、デング熱以外の疾患に罹患した者がデング熱の患者として届出の対象となることがある。

これらを踏まえ、「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 項及び第 14 条第 2 項に基づく届出の基準等について」（平成 18 年 3 月 8 日健感発第 0308001 号厚生労働省健康局結核感染症課長通知）の別紙「医師及び指定届出機関の管理者が都道府県知事に届け出る基準」の一部を別添の新旧対照表のとおり改正し、本日から適用することとした。今回の改正の概要は下記のとおりである。

加えて、平成 26 年 4 月 25 日付け健感発 0425 第 1 号厚生労働省健康局結核感染症課長通知「鳥インフルエンザ（H7N9）を指定感染症として定める等の政令の一部を改正する政令及び鳥インフルエンザ（H7N9）を指定感染症として定める等の政令の施行に伴う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施行規則の準用に関する省令の一部を改正する省令の施行について（施行通知）」は、本日をもって廃止する。

貴職におかれては、内容を御了知の上、関係機関等への周知を図るとともに、その実施に遺漏なきを期されたい。

記

第一 改正の概要

- 1 「第 3 二類感染症」の「4 重症急性呼吸器症候群（病原体がコロナウイルス属 S A R S コロナウイルスであるものに限る）」の名称及び「(1) 定義」の表現の

適正化を行うとともに、別記様式 2-4 「重症呼吸器症候群（病原体がコロナウイルス属 SARS コロナウイルスであるものに限る）発生届」の名称の表現の適正化を行うこと。

2 「第 3 二類感染症」に「中東呼吸器症候群（病原体がベータコロナウイルス属 MER S コロナウイルスであるものに限る。）」及び「鳥インフルエンザ（H 7 N 9）」の項を追加し、別記様式 2 に「中東呼吸器症候群（MER S）発生届」及び「鳥インフルエンザ（H 7 N 9）発生届」の様式を追加すること。

3 「第 5 四類感染症」の「2 1 デング熱」の「(3) 届出基準」について、検査方法の適正化を行い、別記様式 4-2 1 「デング熱発生届」において同様の改正を行うこと。

4 その他所要の改正を行うこと。

第二 適用日

この通知は、本日から適用する。

「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項及び第14条第2項に基づく届出の基準等について」 新旧対照表

新	旧
<p>別紙 医師及び指定届出機関の管理者が都道府県知事に届け出る基準</p> <p>第1～2 (略)</p> <p>第3 二類感染症</p> <p>1～3 (略)</p> <p>4 重症急性呼吸器症候群 (病原体が<u>ベータコロナウイルス属SARSコロナウイルスであるものに限る。</u>) (1) 定義 <u>コロナウイルス科ベータコロナウイルス属のSARS (Severe Acute Respiratory Syndrome) コロナウイルスの感染による急性呼吸器症候群である。</u> (2)～(4) (略)</p> <p>5 中東呼吸器症候群 (病原体が<u>ベータコロナウイルス属MERSコロナウイルスであるものに限る。</u>) (1) 定義 <u>コロナウイルス科ベータコロナウイルス属のMERS (Middle East Respiratory Syndrome) コロナウイルスによる急性呼吸器症候群である。</u> (2) 臨床的特徴 <u>ヒトコブラクダがMERSコロナウイルスを保有しており、ヒトコブラクダとの濃厚接触が感染リスクであると考えられている。一方、家族間、感染対策が不十分な医療機関などにおける限定的なヒト-ヒト感染も報告されている。中東諸国を中心として発生がみられている。</u> <u>潜伏期間は2～14日(中央値は5日程度)。無症状例から急性呼吸窮迫症候群(ARDS)を来す重症例までである。典型的な病像は、発熱、咳嗽等から始まり、急速に肺炎を発症し、しばしば呼吸管理が必要となる。下痢などの消化器症状のほか、多臓器不全(特に腎不全)や敗血性ショックを伴う場合もある。高齢者及び糖尿病、腎不全などの基礎疾患を持つ者で</u></p>	<p>別紙 医師及び指定届出機関の管理者が都道府県知事に届け出る基準</p> <p>第1～2 (略)</p> <p>第3 二類感染症</p> <p>1～3 (略)</p> <p>4 重症急性呼吸器症候群 (病原体がコロナウイルス属SARSコロナウイルスであるものに限る) (1) 定義 SARSコロナウイルスの感染による重症急性呼吸器症候群である。 (2)～(4) (略)</p> <p>(新規)</p>

の重症化傾向がより高い。

(3) 届出基準

ア 患者（確定例）

医師は、(2)の臨床的特徴を有する者について、(4)に該当すること等から中東呼吸器症候群が疑われ、かつ、次の表の左欄に掲げる検査方法により、病原体の少なくとも2つの遺伝子領域が確認されたことから、当該者を中東呼吸器症候群と診断した場合には、法第12条第1項の規定による届出を直ちに行わなければならない。

この場合において、検査材料は同表の右欄に定めるもののいずれかを用いること。

イ 無症状病原体保有者

医師は、診察した者が(2)の臨床的特徴を呈していないが、次の表の左欄に掲げる検査方法により、病原体の少なくとも2つの遺伝子領域が確認されたことから、当該者を中東呼吸器症候群の無症状病原体保有者と診断した場合には、法第12条第1項の規定による届出を直ちに行わなければならない。

この場合において、検査材料は同表の右欄に定めるもののいずれかを用いること。

ウ 疑似症患者

医師は、(2)の臨床的特徴を有する者について、(4)に該当すること等から中東呼吸器症候群が疑われ、かつ、次の表の左欄に掲げる検査方法により、病原体の少なくとも1つの遺伝子領域が確認されたことから、当該者を中東呼吸器症候群の疑似症と診断した場合には、法第12条第1項の規定による届出を直ちに行わなければならない。

この場合において、検査材料は同表の右欄に定めるもののいずれかを用いること。

エ 感染症死亡者の死体

医師は、(2)の臨床的特徴を有する死体について、(4)に該当すること等から中東呼吸器症候群が疑われ、かつ、次の表の左欄に掲げる検査方法により、病原体の少なくとも2つの遺伝子領域が確認されたことから、当該者を中東呼吸器症候群により死亡したと判断した場合には、法第12条第1項の規定による届出を直ちに行わなければならない。

この場合において、検査材料は同表の右欄に定めるもののいずれかを用いること。

オ 感染症死亡疑い者の死体

医師は、(2)の臨床的特徴を有する死体について、(4)に該当すること等から中東呼吸器症候群により死亡したと疑われる場合には、法第12条第1項の規定による届出を直ちに行わなければならない。

検査方法	検査材料
分離・同定による病原体の検出	鼻腔吸引液、鼻腔拭い液、咽頭拭い液、喀痰、
検体から直接のPCR法による病原体の遺伝子の検出	気道吸引液、肺胞洗浄液、剖検材料

(4) 感染が疑われる患者の要件

患者が次のア、イ又はウに該当し、かつ、他の感染症又は他の病因によることが明らかでない場合、中東呼吸器症候群への感染が疑われるので、中東呼吸器症候群を鑑別診断に入れる。ただし、必ずしも次の要件に限定されるものではない。

ア 38℃以上の発熱及び咳を伴う急性呼吸器症状を呈し、臨床的又は放射線学的に肺炎、ARDSなどの実質性肺病変が疑われる者であって、発症前14日以内にWHOの公表内容から中東呼吸器症候群の初発例の発生が確認されている地域に渡航又は居住していたもの

イ 発熱を伴う急性呼吸器症状(軽症の場合を含む。)を呈する者であって、発症前14日以内にWHOの公表内容から中東呼吸器症候群の初発例の発生が確認されている地域において、医療機関を受診若しくは訪問したものの、中東呼吸器症候群であることが確定した者との接触歴があるもの又はヒトコブラクダとの濃厚接触歴があるもの

ウ 発熱又は急性呼吸器症状(軽症の場合を含む。)を呈する者であって、発症前14日以内に、中東呼吸器症候群が疑われる患者を診察、看護若しくは介護していたもの、中東呼吸器症候群が疑われる患者と同居していたもの又は中東呼吸器症候群が疑われる患者の気道分泌液若しくは体液等の汚染物質に直接接触したもの

6 鳥インフルエンザ(H5N1)

(1)～(2) (略)

(3) 届出基準

ア 患者(確定例)

医師は、(2)の臨床的特徴を有する者のうち、38℃以上の発熱及び急性呼吸器症状のある者を診察した結果、症状や所見から鳥インフルエン

5 鳥インフルエンザ(H5N1)

(1)～(2) (略)

(3) 届出基準

ア 患者(確定例)

医師は、(2)の臨床的特徴を有する者のうち、38℃以上の発熱及び急性呼吸器症状のある者を診察した結果、症状や所見から鳥インフルエン

ザ (H5N1) が疑われ、かつ、次の表の左欄に掲げる検査方法により、鳥インフルエンザ (H5N1) と診断した場合には、法第12条第1項の規定による届出を直ちに行わなければならない。

この場合において、検査材料は同表の右欄に定めるもののいずれかを用いること。

イ 無症状病原体保有者

医師は、診察した者が(2)の臨床的特徴を呈していないが、次の表に掲げる検査方法により、鳥インフルエンザ (H5N1) の無症状病原体保有者と診断した場合には、法第12条第1項の規定による届出を直ちに行わなければならない。

この場合において、検査材料は同表の右欄に定めるもののいずれかを用いること。

ウ 疑似症患者

医師は、(2)の臨床的特徴を有する者のうち、38℃以上の発熱及び急性呼吸器症状のある者を診察した結果、症状や所見から鳥インフルエンザ (H5N1) が疑われ、かつ、次の表の左欄に掲げる検査方法により、H5亜型が検出された場合には、法第12条第1項の規定による届出を直ちに行わなければならない。

この場合において、検査材料は同表の右欄に定めるもののいずれかを用いること。

ザ (H5N1) が疑われ、かつ、次の表の左欄に掲げる検査方法により、鳥インフルエンザ (H5N1) と診断した場合には、法第12条第1項の規定による届出を直ちに行わなければならない。

この場合において、検査材料は、同欄に掲げる検査方法の区分ごとに、それぞれ同表の右欄に定めるもののいずれかを用いること。

検査方法	検査材料
検体から直接のPCR法による病原体の遺伝子の検出	咽頭拭い液、肺胞洗浄液、剖検材料、鼻腔吸引液、鼻腔拭い液
分離・同定による病原体の検出	鼻腔拭い液

イ 無症状病原体保有者

医師は、診察した者が(2)の臨床的特徴を呈していないが、次の表に掲げる検査方法により、鳥インフルエンザ (H5N1) の無症状病原体保有者と診断した場合には、法第12条第1項の規定による届出を直ちに行わなければならない。

この場合において、検査材料は、同欄に掲げる検査方法の区分ごとに、それぞれ同表の右欄に定めるもののいずれかを用いること。

検査方法	検査材料
検体から直接のPCR法による病原体の遺伝子の検出	咽頭拭い液、肺胞洗浄液、剖検材料、鼻腔吸引液、鼻腔拭い液
分離・同定による病原体の検出	鼻腔拭い液

ウ 疑似症患者

医師は、(2)の臨床的特徴を有する者のうち、38℃以上の発熱及び急性呼吸器症状のある者を診察した結果、症状や所見から鳥インフルエンザ (H5N1) が疑われ、かつ、次の表の左欄に掲げる検査方法により、H5亜型が検出された場合には、法第12条第1項の規定による届出を直ちに行わなければならない。

この場合において、検査材料は、同欄に掲げる検査方法の区分ごとに、それぞれ同表の右欄に定めるもののいずれかを用いること。

エ 感染症死亡者の死体

医師は、(2)の臨床的特徴を有する死体を検案した結果、症状や所見から、鳥インフルエンザ(H5N1)が疑われ、かつ、次の表の左欄に掲げる検査方法により、鳥インフルエンザ(H5N1)により死亡したと判断した場合には、法第12条第1項の規定による届出を直ちに行わなければならない。

この場合において、検査材料は同表の右欄に定めるもののいずれかを用いること。

オ 感染症死亡疑い者の死体

医師は、(2)の臨床的特徴を有する死体を検案した結果、症状や所見から、鳥インフルエンザ(H5N1)により死亡したと疑われる場合には、法第12条第1項の規定による届出を直ちに行わなければならない。

検査方法	検査材料
分離・同定による病原体の検出	鼻腔吸引液、鼻腔拭い液、咽頭拭い液、喀痰、
検体から直接のPCR法による病原体の遺伝子の検出	気道吸引液、肺胞洗浄液、剖検材料

7 鳥インフルエンザ(H7N9)

(1) 定義

鳥インフルエンザA(H7N9)ウイルスのヒトへの感染による急性疾患である。

検査方法	検査材料
検体から直接のPCR法による病原体の遺伝子の検出	咽頭拭い液、肺胞洗浄液、剖検材料、鼻腔吸引液、鼻腔拭い液

エ 感染症死亡者の死体

医師は、(2)の臨床的特徴を有する死体を検案した結果、症状や所見から、鳥インフルエンザ(H5N1)が疑われ、かつ、次の表の左欄に掲げる検査方法により、鳥インフルエンザ(H5N1)により死亡したと判断した場合には、法第12条第1項の規定による届出を直ちに行わなければならない。

この場合において、検査材料は、同欄に掲げる検査方法の区分ごとに、それぞれ同表の右欄に定めるもののいずれかを用いること。

検査方法	検査材料
検体から直接のPCR法による病原体の遺伝子の検出	咽頭拭い液、肺胞洗浄液、剖検材料、鼻腔吸引液、鼻腔拭い液
分離・同定による病原体の検出	鼻腔拭い液

オ 感染症死亡疑い者の死体

医師は、(2)の臨床的特徴を有する死体を検案した結果、症状や所見から、鳥インフルエンザ(H5N1)により死亡したと疑われる場合には、法第12条第1項の規定による届出を直ちに行わなければならない。

(新規)

(2) 臨床的特徴

高熱と急性呼吸器症状を特徴とする。下気道症状を併発し、重症の肺炎が見られることがある。呼吸不全が進行した例ではびまん性のスリガラス様陰影が両肺に認められ、急速に急性呼吸窮迫症候群（ARDS）の症状を呈する。二次感染、脳症、横紋筋融解症に進展した報告がある。

発症から死亡までの中央値は11日（四分位範囲7～20日）であり、進行性の呼吸不全等による死亡が多い。

(3) 届出基準

ア 患者（確定例）

医師は、(2)の臨床的特徴を有する者のうち、38℃以上の発熱及び急性呼吸器症状がある者を診察した結果、症状や所見、渡航歴、接触歴等から鳥インフルエンザ（H7N9）が疑われ、かつ、次の表の左欄に掲げる検査方法により、鳥インフルエンザ（H7N9）と診断した場合には、法第12条第1項の規定による届出を直ちに行わなければならない。

この場合において、検査材料は同表の右欄に定めるもののいずれかを用いること。

イ 無症状病原体保有者

医師は、診察した者が(2)の臨床的特徴を呈していないが、次の表に掲げる検査方法により、鳥インフルエンザ（H7N9）の無症状病原体保有者と診断した場合には、法第12条第1項の規定による届出を直ちに行わなければならない。

この場合において、検査材料は同表の右欄に定めるもののいずれかを用いること。

ウ 疑似症患者

医師は、(2)の臨床的特徴を有する者のうち、38℃以上の発熱及び急性呼吸器症状のある者を診察した結果、症状や所見、渡航歴、接触歴等から鳥インフルエンザ（H7N9）が疑われ、かつ、次の表の左欄に掲げる検査方法により、H7亜型が検出された場合には、法第12条第1項の規定による届出を直ちに行わなければならない。

この場合において、検査材料は同表の右欄に定めるもののいずれかを用いること。

エ 感染症死亡者の死体

医師は、(2)の臨床的特徴を有する死体を検案した結果、症状や所見、渡航歴、接触歴等から、鳥インフルエンザ（H7N9）が疑われ、かつ、次の表の左欄に掲げる検査方法により、鳥インフルエンザ（H7N9）に

より死亡したと判断した場合には、法第12条第1項の規定による届出を直ちに行わなければならない。

この場合において、検査材料は同表の右欄に定めるもののいずれかを用いること。

オ 感染症死亡疑い者の死体

医師は、(2)の臨床的特徴を有する死体を検案した結果、症状や所見、渡航歴、接触歴等から、鳥インフルエンザA(H7N9)により死亡したと疑われる場合には、法第12条第1項の規定による届出を直ちに行わなければならない。

検査方法	検査材料
分離・同定による病原体の検出	鼻腔吸引液、鼻腔拭い液、咽頭拭い液、喀痰、
検体から直接のPCR法による病原体の遺伝子の検出	気道吸引液、肺胞洗浄液、剖検材料

第4 (略)

第5 四類感染症

1～20 (略)

21 デング熱

(1)～(2) (略)

(3) 届出基準

ア～エ (略)

検査方法	検査材料
分離・同定による病原体の検出	血液
PCR法による病原体の遺伝子の検出	
非構造蛋白抗原(NS1)の検出	血清
IgM抗体の検出(ペア血清による抗体陽転又は抗体価の有意の上昇)	
中和試験又は赤血球凝集阻止法による抗体の検出(ペア血清による抗体陽転又は抗体価の有意の上昇)	

第4 (略)

第5 四類感染症

1～20 (略)

21 デング熱

(1)～(2) (略)

(3) 届出基準

ア～エ (略)

検査方法	検査材料
分離・同定による病原体の検出	血液
PCR法による病原体の遺伝子の検出	
非構造蛋白抗原(NS1)の検出	血清
IgM抗体の検出	
中和試験又は赤血球凝集阻止法による抗体の検出(ペア血清による抗体陽転又は抗体価の有意の上昇)	

22 (略)

23 鳥インフルエンザ（鳥インフルエンザ（H5N1及びH7N9）を除く。）

(1)～(2) (略)

(3) 届出基準

ア～エ (略)

検査方法	検査材料
分離・同定による病原体の検出	鼻腔吸引液、鼻腔拭い液、
検体から直接のPCR法による病原体の遺伝子の検出	咽頭拭い液、肺胞洗浄液、 剖検材料
中和試験による抗体の検出	血清

24～43 (略)

第6 (略)

(削除)

第7 法第14条第1項に規定する厚生労働省令で定める疑似症 (略)

22 (略)

23 鳥インフルエンザ（鳥インフルエンザ（H5N1及びH7N9）を除く。）

(1)～(2) (略)

(3) 届出基準

ア～エ (略)

検査方法	検査材料
分離・同定による病原体の検出	咽頭拭い液、肺胞洗浄
検体から直接のPCR法による病原体の遺伝子の検出	液、剖検材料、鼻腔吸 引液、鼻腔拭い液
中和試験による抗体の検出	血清

24～43 (略)

第6 (略)

第7 指定感染症

第8 法第14条第1項に規定する厚生労働省令で定める疑似症 (略)

新	旧
<p data-bbox="118 244 349 276">別記様式1 (略)</p> <p data-bbox="118 336 510 368">別記様式2-1~2-3 (略)</p>	<p data-bbox="1128 244 1359 276">別記様式1 (略)</p> <p data-bbox="1128 336 1520 368">別記様式2-1~2-3 (略)</p>

別記様式 2-4 重症呼吸器症候群 (SARS)

別記様式 2-4

重症急性呼吸器症候群 (SARS) 発生届

都道府県知事 (保健所設置市長・特別区長) 殿

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)
 発症する病院・診療所の名称
 上記病院・診療所の所在地(※)
 電話番号(※) () - () - ()

(※病院・診療所に発生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 (検出) した者 (死亡) の類型					
・患者 (確定例) ・無症状感染者保有者 ・無症状患者 ・感染症患者の死亡 ・感染症患者の死亡					
2 当該者氏名	3 性別	4 生年月日	5 診断時の年齢(歳)	6 当該者職業	
	男・女	年 月 日	歳 (か月)		
7 当該者住所					
電話 () - () - ()					
8 当該者所在地					
電話 () - () - ()					
9 保護者氏名					
10 保護者住所 (9、10は患者が未成年の場合のみ記入)					
電話 () - () - ()					

11 発症状況	・発熱 ・胸痛 ・呼吸困難 ・乾性咳嗽 ・低酸素血症・下痢 ・肺炎様 ・その他 ()	18 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 動物・蚊・昆虫等からの感染 (動物・蚊・昆虫等の種類・状況:) 5 針等の鋭利なものの刺入による感染 (刺入物の種類・状況:) 6 輸血・血液製剤 (輸血・血液製剤の種類・使用年月・状況:) 7 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)
	・分離・測定による病原体の検出 検体: 鼻咽頭拭い液・喀痰・尿・便・その他 () ・検体から直接のPCR法による病原体遺伝子の検出 検体: 鼻咽頭拭い液・喀痰・尿・便・その他 () ・ELISA法による血清抗体の検出 (IgM・IgG) ・蛍光抗体法による血清抗体の検出 (IgM・IgG) ・中和試験による血清抗体の検出 ・その他の方法 () 検体 () 結果 () ・臨床決定 ()	19 その他感染症のまん延の防止及び当該者の医療のために医師が必要と認める事項
13 初診年月日	平成 年 月 日	
14 診断 (検出) 年月日	平成 年 月 日	
15 感染したと推定される年月日	平成 年 月 日	
16 発症年月日 (*)	平成 年 月 日	
17 死亡年月日 (※)	平成 年 月 日	

(1、3、11、12、18欄は該当する番号等を○で囲み、4、5、13から17欄は年齢、年月日を入力すること。
 (※)欄は、死亡者を検出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。
 11、12欄は、該当するものすべてを記載すること。)

この欄は診断後直ちに行ってください

別記様式 2-4 重症呼吸器症候群 (病原体がコロナウイルス属SARSコロナウイルスであるものに限る)

別記様式 2-4

重症急性呼吸器症候群 (病原体がコロナウイルス属)

SARSコロナウイルスであるものに限る) 発生届

都道府県知事 (保健所設置市長・特別区長) 殿

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)
 発症する病院・診療所の名称
 上記病院・診療所の所在地(※)
 電話番号(※) () - () - ()

(※病院・診療所に発生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 (検出) した者 (死亡) の類型					
・患者 (確定例) ・無症状感染者保有者 ・無症状患者 ・感染症患者の死亡 ・感染症患者の死亡					
2 当該者氏名	3 性別	4 生年月日	5 診断時の年齢(歳)	6 当該者職業	
	男・女	年 月 日	歳 (か月)		
7 当該者住所					
電話 () - () - ()					
8 当該者所在地					
電話 () - () - ()					
9 保護者氏名					
10 保護者住所 (9、10は患者が未成年の場合のみ記入)					
電話 () - () - ()					

11 発症状況	・発熱 ・胸痛 ・呼吸困難 ・乾性咳嗽 ・低酸素血症・下痢 ・肺炎様 ・その他 ()	18 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 動物・蚊・昆虫等からの感染 (動物・蚊・昆虫等の種類・状況:) 5 針等の鋭利なものの刺入による感染 (刺入物の種類・状況:) 6 輸血・血液製剤 (輸血・血液製剤の種類・使用年月・状況:) 7 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)
	・分離・測定による病原体の検出 検体: 鼻咽頭拭い液・喀痰・尿・便・その他 () ・検体から直接のPCR法による病原体遺伝子の検出 検体: 鼻咽頭拭い液・喀痰・尿・便・その他 () ・ELISA法による血清抗体の検出 (IgM・IgG) ・蛍光抗体法による血清抗体の検出 (IgM・IgG) ・中和試験による血清抗体の検出 ・その他の方法 () 検体 () 結果 () ・臨床決定 ()	19 その他感染症のまん延の防止及び当該者の医療のために医師が必要と認める事項
13 初診年月日	平成 年 月 日	
14 診断 (検出) 年月日	平成 年 月 日	
15 感染したと推定される年月日	平成 年 月 日	
16 発症年月日 (*)	平成 年 月 日	
17 死亡年月日 (※)	平成 年 月 日	

(1、3、11、12、18欄は該当する番号等を○で囲み、4、5、13から17欄は年齢、年月日を入力すること。
 (※)欄は、死亡者を検出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。
 11、12欄は、該当するものすべてを記載すること。)

この欄は診断後直ちに行ってください

別記様式 2-5 中東呼吸器症候群 (MERS)

(新規)

別記様式 2-5

中東呼吸器症候群 (MERS) 発生届

都道府県知事 (保健所設置市長・特別区長) 殿

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)
 発症する病院・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 (検出) した者 (死体) の概要					
・患者 (確定例) ・無症状病原体保有者 ・感染症患者 ・感染症患者の死体 ・感染症患者の死体の死体					
2 当該者氏名	3 性別	4 生年月日	5 診断時の年齢の月齢	6 当該者職業	
	男・女	年 月 日	歳 (か月)		
7 当該者住所					
電話 () - _____					
8 当該者所在地					
電話 () - _____					
9 保護者氏名		10 保護者住所 (9、10は患者が未成年の場合のみ記入)			
		電話 () - _____			

11 症状	・発熱 ・咳 ・咳以外の急性呼吸器症状 ・下痢 ・重篤な肺炎 ・多臓器不全 ・急性呼吸器不全症候群 ・その他 () ・なし	18 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 接触感染 (接触した人・物の種類・状況:) 3 ヒトコブラグダその他の動物からの感染 (動物の種類・状況:) 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)
	12 診断方法 ・分離・測定による病原体の検出 検体 (鼻粘膜引液、鼻拭い液、咽拭い液、喀痰、気道吸引液、肺動脈血液、創傷材料、その他:) ・検体から直接のPCR法による病原体の遺伝子の検出 検体 (鼻粘膜引液、鼻拭い液、咽拭い液、喀痰、気道吸引液、肺動脈血液、創傷材料、その他:)	
13 初発年月日	平成 年 月 日	19 その他感染症のまん延の防止及び当該者の医療のために医師が必要と認める事項
14 診断 (検出) 年月日	平成 年 月 日	
15 感染したと推定される年月日	平成 年 月 日	
16 発症年月日 (※)	平成 年 月 日	
17 死亡年月日 (※)	平成 年 月 日	

この届出は診断後直ちに行ってください

(1、3、11、12及び18欄においては該当する番号等を○で囲み、4、5及び13から17までの欄においては年齢又は年月日を記入すること。
 (※)欄は、死亡者を検出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。
 11及び12欄においては、該当するもの全てを記載すること。)

別記様式2-6 鳥インフルエンザ (H5N1)

別記様式2-6

鳥インフルエンザ (H5N1) 発生届

都道府県知事 (保健所設置市長・特別区長) 殿

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)
 発症する病院・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 (検出) した者 (死体) の種類 ・患者 (確定例) ・無症状病原体保有者 ・疑似症患者 ・感染死亡者の死体 ・感染死亡疑い者の死体					
2 当該者氏名	3 性別	4 生年月日	5 診断時の年齢(虚偽は月齢)	6 当該者職業	
	男・女	年 月 日	歳 (か月)		
7 当該者住所 _____ 電話 () - _____					
8 当該者所在地 _____ 電話 () - _____					
9 保護者氏名	10 保護者住所 (9, 10は患者が未成年の場合のみ記入) _____ 電話 () - _____				

11 症状 ・発熱 ・咳 ・痰以外の急性呼吸器症状 ・下痢 ・重篤な肺炎 ・多臓器不全 ・その他 () ・なし ()	12 診断方法 ・分離・測定による病原体の検出 検体 () H5N1型: H5N1 ・検体から直接のPCR法によるウイルス遺伝子の検出 検体 () H5N1型: H5 N1型: ()	18 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 接触感染 (接触した人・物の種類・状況:) 3 鳥 (鶏、あひる、七面鳥、うずら等) からの感染 (鳥の種類・状況:) 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)		
		19 その他感染症のまん延の防止及び当該者の医療のために医師が必要と認める事項		
13 初診年月日 平成 年 月 日	14 診断 (検出) 年月日 平成 年 月 日	15 感染したと推定される年月日 平成 年 月 日	16 発病年月日 (*) 平成 年 月 日	17 死亡年月日 (※) 平成 年 月 日

(1, 3, 11, 12, 18 欄は該当する番号等を○で囲み、4, 5, 13 から 17 欄は年齢、年月日を記入すること。
 (※) 欄は、死亡者を検出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。
 11, 12 欄は、該当するものすべてを記載すること。)

この欄は診断後重もに行ってください

別記様式2-5 鳥インフルエンザ (H5N1)

別記様式2-5

鳥インフルエンザ (H5N1) 発生届

都道府県知事 (保健所設置市長・特別区長) 殿

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)
 発症する病院・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 (検出) した者 (死体) の種類 ・患者 (確定例) ・無症状病原体保有者 ・疑似症患者 ・感染死亡者の死体 ・感染死亡疑い者の死体					
2 当該者氏名	3 性別	4 生年月日	5 診断時の年齢(虚偽は月齢)	6 当該者職業	
	男・女	年 月 日	歳 (か月)		
7 当該者住所 _____ 電話 () - _____					
8 当該者所在地 _____ 電話 () - _____					
9 保護者氏名	10 保護者住所 (8, 10は患者が未成年の場合のみ記入) _____ 電話 () - _____				

11 症状 ・発熱 ・咳 ・痰以外の急性呼吸器症状 ・下痢 ・重篤な肺炎 ・多臓器不全 ・その他 () ・なし ()	12 診断方法 ・検体から直接のPCR法によるウイルス遺伝子の検出 検体 () H5N1型: H5 N1型: () ・分離・測定による病原体の検出 検体 () H5N1型: H5N1	18 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 接触感染 (接触した人・物の種類・状況:) 3 鳥 (鶏、あひる、七面鳥、うずら等) からの感染 (鳥の種類・状況:) 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)		
		19 その他感染症のまん延の防止及び当該者の医療のために医師が必要と認める事項		
13 初診年月日 平成 年 月 日	14 診断 (検出) 年月日 平成 年 月 日	15 感染したと推定される年月日 平成 年 月 日	16 発病年月日 (*) 平成 年 月 日	17 死亡年月日 (※) 平成 年 月 日

(1, 3, 11, 12, 18 欄は該当する番号等を○で囲み、4, 5, 13 から 17 欄は年齢、年月日を記入すること。
 (※) 欄は、死亡者を検出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。
 11, 12 欄は、該当するものすべてを記載すること。)

この欄は診断後重もに行ってください

別記様式2-7 鳥インフルエンザ (H7N9)

(新規)

別記様式2-7

鳥インフルエンザ (H7N9) 発生届

都道府県知事 (保健所設置市長・特別区長) 殿

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

医療の氏名 _____ 印 _____
(署名又は記名押印のこと)

発する病院・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 (検出) した者 (死体) の類型					
・患者 (確定例) ・感染状態不明保有者 ・疑似症患者 ・感染症患者の死体 ・感染症患者の死体					
2 当該者氏名	3 性別	4 生年月日	5 診断時の年齢の歳は月齢	6 当該者職業	
	男・女	年 月 日	歳 (か月)		
7 当該者住所					
電話 () -					
8 当該者所在地					
電話 () -					
9 保護者氏名		10 保護者住所 (9、10は患者が未成年の場合のみ記入)			
		電話 () -			

11 発熱・寒・咳以外の急性呼吸器症状・下痢 重篤な肺炎・多臓器不全・急性呼吸器不全候群 脳症 その他 () 状 なし	12 診断方法 ・分離・測定による病原体の検出 検体 () HN亜型: H7N9 ・検体から直接のPCR法による病原体遺伝子の検出 検体 () H亜型: H7 N亜型: ()	18 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 接触感染 (接触した人・物の種類・状況:) 3 鳥 (鶏、あひる、鳩等) 又はその他の動物からの感染 (鳥や動物の種類・状況:) 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)
13 初診年月日 平成 年 月 日	14 診断 (検出) 年月日 平成 年 月 日	19 その他感染症のまん延の防止及び当該者の医療のために医師が必要と認める事項
15 感染したと推定される年月日 平成 年 月 日	16 発病年月日 (*) 平成 年 月 日	
17 死亡年月日 (※) 平成 年 月 日		

この届出は診断後直ちにやってください

(1、3、11、12、18欄は該当する番号等を○で囲み、4、5、13から17欄は年齢、年月日を記入すること。
(※)欄は、死亡者を検出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。
11、12欄は、該当するものすべてを記載すること。)

別記様式3 (略)

別記様式3 (略)

別記様式 4-21 デング熱

別記様式 4-21

デング熱発生届

都道府県知事(保健所設置市長・特別区長) 殿

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。

届出年月日 平成 年 月 日
届出の氏名 印
報告する病院・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(検定)した者(死例)の概要
2 当該者氏名
3 性別
4 生年月日
5 診断時の年齢(歳)
6 当該者職業
7 当該者住所
8 当該者所在地
9 保護者氏名
10 保護者住所

11 発熱
12 診断方法
13 初診年月日
14 診断(検定)年月日
15 感染したと推定される年月日
16 発病年月日
17 死亡年月日
18 感染原因・感染経路・感染地域
19 その他感染防止のまん延の防止及び当該者の医療のために医師が必要と認める事項

この届出は診断後直ちに行ってください

(1, 3, 11, 12, 13 欄は該当する番号等を○で囲み、4, 5, 13から17 欄は年齢、年月日を記入すること。
(※)欄は、死亡者を検定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。
11, 12 欄は、該当するものすべてを記載すること。)

別記様式 4-21 デング熱

別記様式 4-21

デング熱発生届

都道府県知事(保健所設置市長・特別区長) 殿

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。

届出年月日 平成 年 月 日
届出の氏名 印
報告する病院・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(検定)した者(死例)の概要
2 当該者氏名
3 性別
4 生年月日
5 診断時の年齢(歳)
6 当該者職業
7 当該者住所
8 当該者所在地
9 保護者氏名
10 保護者住所

11 発熱
12 診断方法
13 初診年月日
14 診断(検定)年月日
15 感染したと推定される年月日
16 発病年月日
17 死亡年月日
18 感染原因・感染経路・感染地域
19 その他感染防止のまん延の防止及び当該者の医療のために医師が必要と認める事項

この届出は診断後直ちに行ってください

(1, 3, 11, 12, 13 欄は該当する番号等を○で囲み、4, 5, 13から17 欄は年齢、年月日を記入すること。
(※)欄は、死亡者を検定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。
11, 12 欄は、該当するものすべてを記載すること。)

別記様式4-22~4-43 (略)

別記様式5 (略)

別記様式4-22~4-43 (略)

別記様式5 (略)

(削除)

別記様式6-1 中東呼吸器症候群 (MERS)

別記様式6-1

中東呼吸器症候群 (MERS) 発生届

都道府県知事 (保健所設置市長・特別区長) 殿

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
(署名又は記名押印のこと)
受診する病院・診療所の名称
上記病院・診療所の所在地(※)
電話番号(※)
(※病院・診療所に受診していない医師にあっては、その住所・電話番号を記載)

Table with 6 columns: 1 診断(検出)した者(死亡)の種類, 2 当該者氏名, 3 性別, 4 生年月日, 5 診断時の年齢(満年齢), 6 当該者職業, 7 当該者住所, 8 当該者所在地, 9 保健者氏名, 10 保健者住所.

Table with 2 columns: 11 症状, 12 診断方法, 13 初診年月日, 14 診断(検出)年月日, 15 感染したと推定される年月日, 16 発病年月日, 17 死亡年月日, 18 感染原因・感染経路・感染地域, 19 その他感染症のまん延の防止及び当該者の医療のために医師が必要と認める事項.

この届出は診断後直ちに行ってください

(1, 3, 11, 12 及び 18 欄においては該当する番号等を○で囲み、4, 5 及び 13 から 17 までの欄においては年齢又は年月日を記入すること。
(※)欄は、死亡者を検出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。
11 及び 12 欄においては、該当するもの全てを記載すること。)

(削除)

別記様式6-2 鳥インフルエンザ(H7N9)

別記様式6-2

鳥インフルエンザ(H7N9)発生届

都道府県知事(保健所設置市長・特別区長) 殿

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
(署名又は記名押印のこと)
発する病院・診療所の名称
上記病院・診療所の所在地(※)
電話番号(※)

Table with 6 columns: 1 診断(検出)した者(死体)の種類, 2 当該者氏名, 3 性別, 4 生年月日, 5 診断時の年齢(歳)及び性別, 6 当該者職業, 7 当該者住所, 8 当該者所在地, 9 保護者氏名, 10 保護者住所

Table with 2 main columns: 11 発熱・咳・咽以外の急性呼吸器症状・下痢, 12 検体から直接のPCR法による病原体遺伝子の検出, 18 感染原因・感染経路・感染地域, 19 その他感染症のまん延の防止及び当該者の医療のために医師が必要と認める事項

この届出は診断後速ちに行ってください

(1, 3, 11, 12, 18欄は該当する番号等を○で囲み、4, 5, 13から17欄は年齢、年月日を記入すること。
(※)欄は、死亡者を検出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。
11, 12欄は、該当するものすべてを記載すること。)

別記様式7 (略)

別記様式7 (略)

