別記様式

保健所コード □□ □□ □□　　NESID検体ナンバー □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□　　保環研受付番号（検体提供者番号） □□□

一類感染症、二類感染症、三類感染症、四類感染症、五類感染症、新型インフルエンザ等感染症及び指定感染症検査票（病原体）

患者	
	氏名
	性別　男　・　女
	年齢　歳　か月

定点医療機関の場合は該当するものを〇で囲んでください
・インフルエンザ定点　・小児科定点　・眼科定点
・性感染症定点　・基幹定点

[主治医等記載欄]

医療機関等名及び主治医等医師名（記載者）	
検体送付日	年　月　日　分離株（無、有、検査中）
診断名	
発病日	年　月　日
検査材料 採取日	年　月　日
材料の種類［該当するもの一つを〇で囲んで下さい］	・ふん便（腸内容物、直腸ぬぐい液）　・髄液　・尿 ・吐物　・喀痰　・気管吸引液　・穿刺液(腹水、胸水、関節液、その他[　]) ・咽頭ぬぐい液　・鼻腔ぬぐい液 ・結膜ぬぐい液（結膜擦過物、眼脂）　・皮膚病巣（水疱内容、痂皮、創傷） ・細胞診、生検、剖検材料（臓器　）・陰部尿道頸管擦過物／分泌物 ・血液（全血、血清、血漿、抗凝固剤[　]） ・その他（　）
臨床的事項 臨床症状・徴候等［該当するもの全てを〇で囲んで下さい］（基礎疾患を除く）	・無症状　・胃腸炎(下痢、血便、嘔気、嘔吐、腹痛) ・頭痛　・発熱（最高　℃）　・角膜炎、結膜炎、角結膜炎 ・熱性けいれん　・関節痛(関節炎)、筋肉痛　・髄膜炎、意識障害、麻痺(部位　)、 ・口内炎　・上気道炎（咽頭炎/痛、扁桃炎）　中枢神経系症状（脳炎、脳症、脊髄炎、 ・下気道炎（肺炎、気管支炎）　その他[　]) ・水疱　・発疹（丘疹、紅斑、バラ疹）　・循環器障害（心筋炎、心膜炎、心不全） ・出血傾向※全身性のもの　・黄疸　・肝機能障害 ・リンパ節腫脹(部位　)、唾液腺腫脹　・腎機能障害（HUS、血尿、乏尿、蛋白尿、 浮腫(部位　)　多尿、腎不全） ・ショック症状（低血圧、循環不全）　・尿路生殖器症状（膀胱炎、尿道炎、外陰炎、 ・その他の症状（上記以外の症状や臨床徴候）　頸管炎） ［インフルエンザキット A(　)・B(　)・未実施、メーカー名：　陰性・陽性・保留］
基礎疾患	
転帰	経過観察中、軽快、治癒、後遺症有り、死亡（原因　）

主治医等から保健環境科学研究所への連絡事項

抗インフルエンザ薬投与（無・有：薬剤名　投与開始日　年　月　日 予防投与・治療投与）

[保健所等記載欄]（主治医記載可）

発生の状況	・散発　・地域流行　・家族内発生（無、有） ・集団発生 有の場合（保育所、幼稚園、小学校、中学校、高校、大学、宿舎・寮、病院、老人ホーム[介護施設を含む]、福祉・養護施設、旅館・ホテル、飲食店、事業所、海外ツアー、国内ツアー、その他[　]）
最近の海外渡航歴	国名
	期間　年　月　日～　年　月　日
ワクチン接種歴	（無、有、不明）　最終接種年月日　年　月　日
	ワクチン名　（Lot No.　）

[保健環境科学研究所記載欄]

記載者名	
抗体検出 方法	（蛍光、IP、ELISA、CF、HI、PA、中和、イムノブロット、ゲル内沈降、凝集反応、その他[　]）
結果	（　）
病原体検出 検出年月日	
検出方法［陽性となった方法を〇で囲んで下さい］	・分離培養（培養細胞：細胞名［　］） 人工培地、発育鶏卵、動物、その他[　]） ・抗原検出（蛍光、EIA、RPHA、LA、PA、IC[イムノクロマト]、その他[　]） ・遺伝子検出　1.非増幅（ハイブリ、PAGE、その他[　]） 2.増幅（PCR、PCR+ハイブリ、PCR+シークエンス、LAMP、その他[　]） ・電顕　・鏡検
検出病原体（群、型、亜型）	

[その他特記事項]

注1）主治医記載欄については、検体送付日において記載できる範囲で記載をお願いします。
注2）ワクチン接種歴については、当該疾患に係るものにつき記載して下さい。
注3）医療機関（民間検査所を含む）で病原体を分離した場合は、地方衛生研究所への分離株の送付をお願いします。