庄内様式4 【呼吸器症状用】　　庄内保健所感染症対策担当　FAX:0235－66－4935。メールアドレス: yshonaishisetsu@pref.yamagata.jp

感染症有症状者　調査シート（No.　　）　（ □利用者　・　□職員　）　＊利用者と職員で分け、発症順に記入

施設名:

連絡先 :TEL

:FAX

担当者 :

＊保健所記入欄

月日																									特記事項
曜日																									
*新規発症者数																									
*有症状者数																									
NO	居室・クラス 担当等	氏名	年齢	性別	発症日時	受診等 月日	受診等 診断/検査 ○		症状等 初発発熱●（37.5℃以上）、発熱○（37.5℃以上）、初発咳■、咳□、初発痰▲、痰△、初発鼻水▼、鼻水▽、入院→入、退院→退、受診→受、休																
記入例	うみ組	A・A	3	男	7/3 AM 6時頃	7/3	RS ウイルス	○	●受 38.0	休○ 38.4	○■ 38.5														7/3 自宅で発熱
1					／ 時頃																				
2					／ 時頃																				
3					／ 時頃																				
4					／ 時頃																				
5					／ 時頃																				
6					／ 時頃																				
7					／ 時頃																				
8					／ 時頃																				
9					／ 時頃																				
10					／ 時頃																				
11					／ 時頃																				
12					／ 時頃																				
13					／ 時頃																				
14					／ 時頃																				
15					／ 時頃																				