

感染症発生動向調査(基幹定点)

月報

調査期間 平成 年 月 日 ~ 年 月 日

医療機関名 _____

	ID番号	性別	年齢 (0歳は月齢)	疾病名 *	検体採取部位 **
1				1 2 3	
2				1 2 3	
3				1 2 3	
4				1 2 3	
5				1 2 3	
6				1 2 3	
7				1 2 3	
8				1 2 3	
9				1 2 3	
10				1 2 3	

*疾病名(番号を○で囲む)

- 1 : メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症
- 2 : ペニシリン耐性肺炎球菌感染症
- 3 : 薬剤耐性緑膿菌感染症

**検体採取部位

複数部位から検出された場合は、
最も重要と考えられる1カ所のみを記載。