

感染症発生動向調査(基幹定点)

月報

調査期間 令和 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。