

別添1

発生患者経過表(入院患者)

施設名 : _____

疾患名 : _____

報告年月日: _____ 現在

入院者数: _____ 名 職員数: _____ 名

初発患者発生日: _____

(※当該感染症による有症状者に「○」を付けてください。)

No	病棟名	部屋番号	氏名	性別	年齢	検査		診断日	症状	/	/	/	/	/	/	/	/	療養解除日	死亡日	備考
						検査結果	結果判明日													
1						/	/											/	/	
2						/	/											/	/	
3						/	/											/	/	
4						/	/											/	/	
5						/	/											/	/	
6						/	/											/	/	
7						/	/											/	/	
8						/	/											/	/	
9						/	/											/	/	
10						/	/											/	/	
11						/	/											/	/	
12						/	/											/	/	
13						/	/											/	/	
14						/	/											/	/	
15						/	/											/	/	

【記載例】

発生患者経過表(入院患者)

施設名 : ○○

疾患名 : 新型コロナウイルス感染症

報告年月日: 令和6年4月13日 現在

入院者数: 50 名 職員数: 40 名

初発患者発生日: 令和6年4月1日

(※当該感染症による有症状者に「○」を付けてください。)

No	病棟名	部屋番号	氏名	性別	年齢	検査		診断日	症状	4/1	4/2	4/3	4/4	4/5	4/6	4/7	4/8	4/9	療養解除日	死亡日	備考	
						検査結果	結果判明日			(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)				()
1	東病棟	1号室	○田 ○子	女	83	陽性	4/1	4/1	咳	○	○	○	○	○						4/12	/	
2	東病棟	2号室	○山 ○治	男	79	陽性	4/1	4/1	熱(38度)	○	○	○	○							4/12	/	
3	東病棟	3号室	○川 ○子	女	86	陽性	4/1	4/1	咳	○	○	○	○	○	○					4/12	/	
4	東病棟	4号室	○山 ○江	女	90	陽性	4/2	4/2	咳・熱		○	○	○	○	○	○				4/13	/	
5	東病棟	5号室	○田 ○男	男	87	陽性	4/2	4/2	咽頭痛		○	○	○	○	○	○	○			4/13	/	
6						/	/	/											/	/		
7						/	/	/											/	/		
8						/	/	/											/	/		
9						/	/	/											/	/		
10						/	/	/											/	/		
11						/	/	/											/	/		
12						/	/	/											/	/		
13						/	/	/											/	/		
14						/	/	/											/	/		
15						/	/	/											/	/		

