

別添1

発生患者経過表(入所者・利用者)

施設名 : _____

疾患名 : _____

報告年月日: _____ 現在

利用者数: 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	ユニット・フロア名	部屋番号	氏名	性別	年齢	検査		診断日	症状	/	/	/	/	/	/	/	療養解除日	入院期間	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						/	/										/		/	
16						/	/										/		/	
17						/	/										/		/	
18						/	/										/		/	
19						/	/										/		/	
20						/	/										/		/	

【記載例】

発生患者経過表(入所者・利用者)

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

利用者数： 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	ユニット・フロア名	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	4/10	療養解除日	入院期間	死亡日	備考
						(月)	(火)			(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)	検査結果	結果判明日				
1	1F	1号室	○田 ○子	女	83	陽性	4/1	4/1	咳	○	○	○	○	○						4/12		/	
2	1F	2号室	○山 ○治	男	79	陽性	4/1	4/1	熱(38度)	○	○	○	○							4/12		/	
3	1F	3号室	○川 ○子	女	86	陽性	4/1	4/1	咳	○	○	○	○	○						4/12		/	
4	2F	4号室	○山 ○江	女	90	陽性	4/2	4/2	咳・熱		○	○	○	○	○	○				4/13		/	
5	2F	5号室	○田 ○男	男	87	陽性	4/2	4/2	咽頭痛		○	○	○	○	○	○	○	○		4/13	4/2~4/13	/	
6							/	/											/		/		
7							/	/											/		/		
8							/	/											/		/		
9							/	/											/		/		
10							/	/											/		/		
11							/	/											/		/		
12							/	/											/		/		
13							/	/											/		/		
14							/	/											/		/		
15							/	/											/		/		
16							/	/											/		/		
17							/	/											/		/		
18							/	/											/		/		
19							/	/											/		/		
20							/	/											/		/		

