

感染症発生動向調査(基幹定点)

(COVID-19による入院患者の報告)

COVID-19による入院患者のない週も、『患者発生なし』の報告をお願いします。

調査期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 (第 _____ 週)

医療機関名: _____

ID番号	性別	年齢 (0歳は月齢)	入院時の対応		備考
			ICU入室	人工呼吸器 の利用	
1	男・女				
2	男・女				
3	男・女				
4	男・女				
5	男・女				
6	男・女				
7	男・女				
8	男・女				
9	男・女				
10	男・女				

<記載上の留意>

- COVID-19と診断した患者のうち、新規に入院をした患者(院内感染を含む)を報告してください
- 入院時の患者対応については、該当する項目欄の全てに ○ を記入してください
- ICU入室とは、「特定集中治療管理料」「救命救急入院料」を算定した場合に限る
- 人工呼吸器の利用とは、気管挿管による人工呼吸器の利用、またはECMOを使用した場合に限る