

【新型コロナウイルス・インフルエンザ】 集団発生時の報告内容

令和8年度～電話での報告のみへ変更となりました。

<月～金曜日 8:30～17:15 までの間の連絡で構いません>

初回(10名以上)連絡時：報告いただきたい内容	メモとしてご利用ください
施設名(施設種別)・連絡者名・電話番号・施設長名 (所在地：ホームページ等掲載の場合は不要)	
総利用者数・総職員数	
嘱託医名・相談の有無	
感染者数の内訳 (利用者数・職員数)	
初発者の発症日及び属性(利用者 or 職員) 発生状況 重症者・入院者の有無 死亡者の有無(新型コロナ又はインフルエンザが直接死因か否か)	
感染対策 (消毒薬・PPE 状況等)	
医療機関のみ：病棟閉鎖、入院制限、外来制限等の有無	
教育機関(保育園含む)のみ：学級等閉鎖の有無	

集団発生期間中の連絡：報告いただきたい内容	
新型コロナ又はインフルエンザが直接死因の死亡例が発生した時	
医療機関のみ：病棟閉鎖、入院制限、外来制限等の医療制限を実施した際	

終息の連絡時：報告いただきたい内容	
最終感染者数の内訳 (利用者数・職員数)	
死亡者の有無(新型コロナ又はインフルエンザが直接死因か否か)	
最終感染者の発症日	
終息日 ※注1 貴施設が定めた終息日で構いません。 ※注2 終息したら必ず保健所へご連絡ください。(ラインリストの提出 不要に伴い、保健所からの連絡はありませんのでご注意ください)	