**感染症発症状況報告（電話連絡内容）**

１．報告内容（主旨）

２．発生日時

　　平成　　年　　月　　日　　～　　平成　　年　　月　　日

３．発生感染症

　　感染性胃腸炎　　インフルエンザ　　その他

４．主な症状

　　□　嘔吐　　□　下痢　　□　腹痛　　□　発熱　　□　その他

５．施設概要

　　①　施設名

　　②　施設住所

　　③　施設代表者名

　　④　担当者（窓口）名

　　⑤　施設定員数

　　⑥　感染症発症者内訳

* 有症状者数　　　　　名
* 重篤者数　　　　　　名
* 死亡者数　　　　　　名

発信者

　施設名

　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受信者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所管課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名