

調査期間 令和 年 月 日 ~ 月 日 (週報) 西暦 年 第 週

保健所コード

定点コード

疾患名		年齢	0~5ヶ月	6~11ヶ月	1歳	2	3	4	5	6	7	8	9	10~14	15~19	20歳以上	合 計		
R S ウ イ ル ス 感 染 症	男																	男	R S ウ イ ル ス 感 染 症
	女																	女	
咽 頭 結 膜 熱	男																	男	咽 頭 結 膜 熱
	女																	女	
A群溶血性レンサ球菌咽頭炎	男																	男	A群溶血性レンサ球菌咽頭炎
	女																	女	
感 染 性 胃 腸 炎	男																	男	感 染 性 胃 腸 炎
	女																	女	
水 痘	男																	男	水 痘
	女																	女	
手 足 口 病	男																	男	手 足 口 病
	女																	女	
伝 染 性 紅 斑	男																	男	伝 染 性 紅 斑
	女																	女	
突 発 性 発 し ん	男							届出の対象は5歳未満のため、記入は不要です。										男	突 発 性 発 し ん
	女																	女	
ヘルパンギーナ	男																	男	ヘルパンギーナ
	女																	女	
流行性耳下腺炎	男																	男	流行性耳下腺炎
	女																	女	

* 感染性胃腸炎については、原因の如何に関わらず届出基準に合致する患者を診断し、又は死体を検案した場合に届出を行うこと。

※0件でも「0」として報告をお願いします。

別記様式6-2

感染症発生動向調査(インフルエンザ/COVID-19定点)

疾患名		年齢	0~5ヶ月	6~11ヶ月	1歳	2	3	4	5	6	7	8	9	10~14	15~19	20~29	30~39	40~49	50~59	60~69	70~79	80歳以上	合 計
インフルエンザ (鳥インフルエンザ及び新型イン フルエンザ等感染症を除く)	男																						
	女																						
新型コロナウイルス感染症 (COVID-19)※	男																						
	女																						

※病原体がベータコロナウイルス属のコロナウイルス(令和二年一月に中華人民共和国から世界保健機関に対して、人に伝染する能力を有することが新たに報告されたもの)に限る。