

**バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌感染症発生届**

**京都市長 殿**

感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第12条第1項（同条第6項において準用する場合を含む。）の規定により、以下のとおり届け出る。

報告年月日 令和 年 月 日

医師の氏名 \_\_\_\_\_

従事する病院・診療所の名称 \_\_\_\_\_

上記病院・診療所の所在地(※) \_\_\_\_\_

電話番号(※) ( ) - \_\_\_\_\_

(※病院・診療所に従事していない医師にあっては、その住所・電話番号を記載)

1 診断(検査)した者(死体)の類型	
・患者(確定例)	・感染症死亡者の死体

2 性 別	3 診断時の年齢(0歳は月齢)
男 · 女	歳(か月)

4 症 状	・発熱 ・皮膚感染症 ・骨髄炎 ・その他( )	11 感染原因・感染経路・感染地域	
		①感染原因・感染経路(確定・推定) 1 飛沫・飛沫核感染(感染源の種類・状況: ) 2 経口感染(飲食物の種類・状況: ) 3 接触感染(接触した人・物の種類・状況: ) 4 針等の鋭利なものの刺入による感染(刺入物の種類・状況: ) 5 創傷感染(創傷の部位・状況: ) 6 その他( )	
5 診 断 方 法	・通常無菌的であるべき検体からの分離・同定による黄色ブドウ球菌の検出かつ分離菌のバンコマイシンのMIC値が16μg/ml以上 検体: 血液・腹水・胸水・髄液・その他( )  ・通常無菌的ではない検体からの分離・同定による黄色ブドウ球菌の検出、かつ分離菌のバンコマイシンのMIC値が16μg/ml以上、かつ分離菌が感染症の起因菌であることの判定 検体: 咳痰・尿・膿・その他( )	②感染地域(確定・推定) 1 日本国内(都道府県 市区町村) 2 国外(国 詳細地域)	
6 初診年月日	令和 年 月 日		
7 診断(検査)(※)年月日	令和 年 月 日		
8 感染したと推定される年月日	令和 年 月 日		
9 発病年月日(*)	令和 年 月 日		
10 死亡年月日(※)	令和 年 月 日		

この届出は診断から7日以内に行つてください

(1, 2, 4, 5, 11 欄は該当する番号等を○で囲み、3, 6 から 10 欄は年齢、年月日を記入すること。)

(※) 欄は、死亡者を検査した場合のみ記入すること。

(\*) 欄は、患者(確定例)を診断した場合のみ記入すること。

4, 5 欄は、該当するものすべてを記載すること。)