

ウイルス性肝炎（E型肝炎及びA型肝炎を除く。）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つては、その住所・電話番号を記載)

1 診断（検案）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（ 月）

Table with columns for Disease Type (病型) and Infection Path/Region (11 感染原因・感染経路・感染地域). Includes sections for symptoms (4 症状), diagnosis methods (5 診断方法), and dates (6-10 初診年月日, 診断(検案)年月日, 感染したと推定される年月日, 発病年月日(*), 死亡年月日(※)).

この届出は診断から7日以内に行ってください

(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、死亡者を検案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。）