

# バンコマイシン耐性腸球菌感染症発生届

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10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 )

4 症状	<ul style="list-style-type: none"> <li>発熱</li> <li>心内膜炎</li> <li>尿路感染症</li> <li>菌血症</li> <li>その他 ( )</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>腸炎</li> <li>骨盤内感染症</li> <li>免疫不全</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>腹膜炎</li> <li>髄膜炎</li> </ul>	1 1 感染原因・感染経路・感染地域
	5 診断方法	<ul style="list-style-type: none"> <li>通常無菌的であるべき検体からの分離・同定による腸球菌の検出かつ分離菌のバンコマイシンのMIC値が16 μg/ml以上</li> <li>検体: 血液・腹水・胸水・髄液</li> <li>その他 ( )</li> <li>菌種名: ( )</li> <li>耐性遺伝子: VanA・VanB・VanC・その他 ( )・未実施</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>通常無菌的ではない検体からの分離・同定による腸球菌の検出、かつ分離菌のバンコマイシンのMIC値が16 μg/ml以上、かつ分離菌が感染症の起因菌であることの判定</li> <li>検体: 喀痰・尿・膿</li> <li>その他 ( )</li> <li>菌種名: ( )</li> <li>耐性遺伝子: VanA・VanB・VanC・その他 ( )・未実施</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>①感染原因・感染経路 ( 確定・推定 )</li> <li>1 飛沫・飛沫核感染 (感染源の種類・状況: )</li> <li>2 経口感染 (飲食物の種類・状況: )</li> <li>3 接触感染 (接触した人・物の種類・状況: )</li> <li>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: )</li> <li>5 その他 ( )</li> </ul>
6 初診年月日	令和 年 月 日			
7 診断(検案(※))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。