

## 感染症発生動向調査 (基幹定点)

月報

調査期間 令和 年 月 日 ~ 年 月 日

医療機関名: \_\_\_\_\_

	ID番号	性	年齢 (0歳は月齢)	疾病名*			検体採取部位**
				1	2	3	
1				1	2	3	
2				1	2	3	
3				1	2	3	
4				1	2	3	
5				1	2	3	
6				1	2	3	
7				1	2	3	
8				1	2	3	
9				1	2	3	
10				1	2	3	

\* 疾病名 (番号を○で囲む)

1 : メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症

2 : ペニシリン耐性肺炎球菌感染症

3 : 薬剤耐性緑膿菌感染症

\*\* 検体採取部位

複数部位から検出された場合は、  
最も重要と考えられる1か所のみを記載。