

【様式3】

食中毒、感染症等患者発生時における経過記録表

年 月 日現在

※記入例として曜日、日にち、区分、数値、施設名を入れてあります。
 ※EXCELの様式を活用する場合は、水色の箇所に必要な内容を入力してください。
 (その他の曜日、日にち、数値の箇所には、計算式が入力されていますので、ご注意ください。)

施設(事業所)名

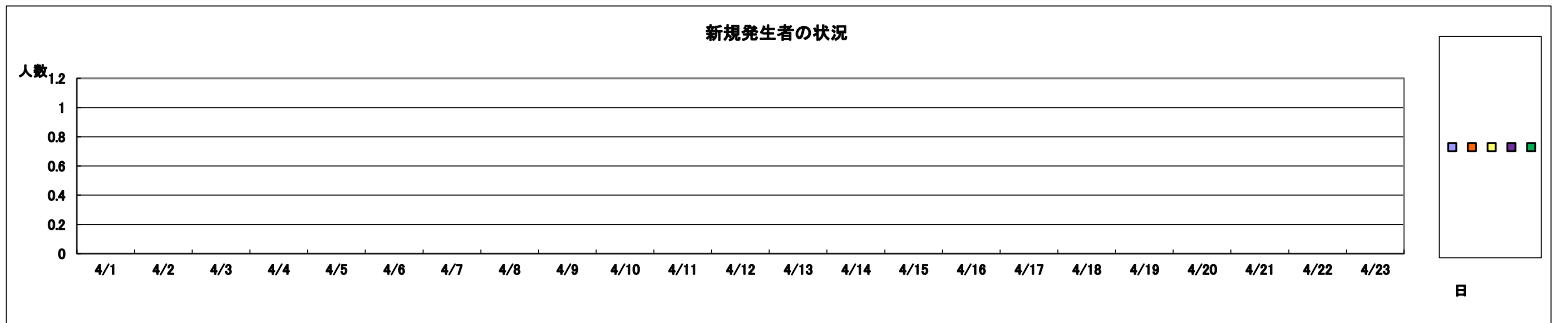
区分	人数(定数)	実人員
計	0	0

新規発生者の状況

月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	有症者数累計
4/1	4/2	4/3	4/4	4/5	4/6	4/7	4/8	4/9	4/10	4/11	4/12	4/13	4/14	4/15	4/16	4/17	4/18	4/19	4/20	4/21	4/22	4/23	0
																							0
																							0
																							0
																							0
																							0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

※調理外部委託会社名: ○○○

※ 月 日現在 回復者累計:



有症者数累計(治癒者を含む)

- 1 症状のある者
- 2 1のうち治療中の者
- 3 2のうち入院中の者

4/1	4/2	4/3	4/4	4/5	4/6	4/7	4/8	4/9	4/10	4/11	4/12	4/13	4/14	4/15	4/16	4/17	4/18	4/19	4/20	4/21	4/22	4/23
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0																					

【関連情報】(自由記載)

疾患名:

検査状況:

