

食中毒、感染症等患者発生時における経過記録表

令和5年5月8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

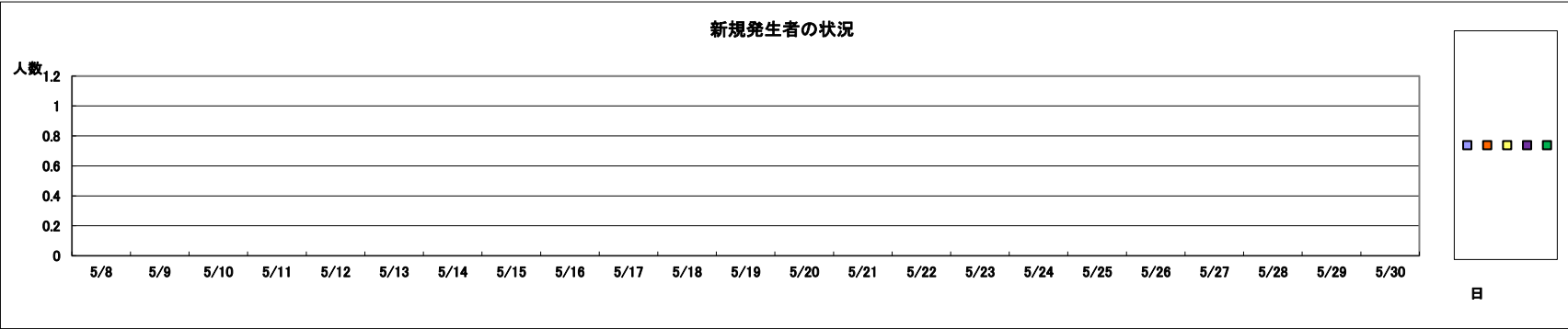
区分	人数(定数)	実人員
計	0	0

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
5/8	5/9	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15	5/16	5/17	5/18	5/19	5/20	5/21	5/22	5/23	5/24	5/25	5/26	5/27	5/28	5/29	5/30	
																							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: ○○○

※5月8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	0	0																					

5/8	5/9	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15	5/16	5/17	5/18	5/19	5/20	5/21	5/22	5/23	5/24	5/25	5/26	5/27	5/28	5/29	5/30	
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:

