



福岡県医第1619号(地)

平成14年12月 6日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医
会 長 関 原



インフルエンザ様疾患発生報告について(依頼)

標記の件につきまして、福岡県保健福祉部より、福岡県におけるインフルエンザ対策の推進のため、政令市(北九州市、福岡市、大牟田市)以外の医療機関(無床診療所は除く。)において重症例、死亡例及び集団感染が発生した場合は、最寄りの保健福祉環境事務所(支所)に、様式1により情報提供いただきたい旨、別紙のとおり依頼がありましたので、会員各位への周知方よろしくお願い申し上げます。

なお、ご不明な点等がありましたら、最寄りの保健福祉環境事務所にお問い合わせ下さい。



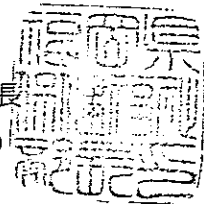
14医指指第105号

平成14年11月27日

社団法人福岡県医師会長
社団法人福岡県病院協会
社団法人福岡県私設病院協会
社団法人福岡県精神科病院協会
全国自治体病院協議会福岡県支部長

殿

福岡県保健福祉部長
(医療指導課)



インフルエンザ様疾患発生報告について(依頼)

本県の保健福祉行政につきましては、平素から格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記の件については、本県のインフルエンザ対策の推進のため、医療機関(無床診療所は除く。)において重症例、死亡例及び集団感染が発生した場合は、最寄りの保健福祉環境事務所(支所)に様式1により情報提供いただきますよう貴会会員(北九州市、福岡市及び大牟田市の政令市は除く。)に対して周知方お願いします。

なお、ご不明な点等がある場合には、最寄りの保健福祉環境事務所(別紙1)にお問い合わせいただきますよう併せてお願いいたします。



インフルエンザ様疾患発生報告書

1 報告年月日 年 月 日（ 時 分）

2 医療機関名 _____
 管理者氏名 _____
 所在地 _____
 連絡先（電話番号） （ ） ー

3 報告者
 職 名 _____
 氏 名 _____

4 公表の了承（記号を○で囲んでください。）

- A 了承していない
 B 了承済み

5 重症例、その他特殊事例

No	年齢	性別	現在の状況（診断名等）	治療状況	経 過
1					
2					

6 死亡例

No	年齢	性別	死亡年月日	備 考
1				
2				

7 その他

対応状況については、おって報告してください。（任意の様式で構いません。）

(別紙1)

保健福祉環境事務所電話番号一覧

保健福祉環境事務所名	電話番号	
	電話番号	課 名
筑紫	092-513-5584	健康対策課
粕屋	092-939-1534	健康対策課
宗像	0940-36-2366	健康対策課
朝倉	0946-22-3964	健康対策課
糸島	092-322-1439	健康対策課
遠賀	093-201-4164	健康対策課
鞍手	0949-23-3120	健康対策課
嘉穂	0948-21-4972	健康対策課
田川	0947-42-9345	健康対策課
久留米	0942-30-1054	健康対策課
(浮羽支所)	09437-5-2039	保健福祉課
(三猪支所)	0944-86-2549	保健福祉課
八女	0943-22-6960	健康対策課
山門	0944-62-4175	保健課
京築	0930-23-2690	健康対策課
(築上支所)	0979-82-3308	保健福祉課