



福岡医発第 2694 号 (地)

令和 3 年 12 月 24 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会

会 長 松 田 峻一良

(公 印 省 略)

新型コロナウイルス感染症に係る発生届《別紙》の提出について

今般、別添のとおり福岡県保健医療介護部より、新型コロナウイルス感染症（オミクロン株）の国内発生状況を踏まえ、各医療機関においては、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 項に基づく届出（以下「発生届」という。）を徹底いただくほか、本県独自の取組である患者トリアージのための「発生届《別紙》」についても「発生届」とともに届出いただくことについて周知依頼がありました。

発生届《別紙》の運用につきましては、令和 3 年 7 月 21 日付福岡医発第 1272 号（地）にてご連絡のとおり、保健所のトリアージ機能を強化し、受入病院の機能分化を推進すること等を目的に、原則、酸素飽和度の値に従って患者をトリアージする基準が定められ、本基準に基づき保健所において安全なトリアージが行われたことにより、第 5 波においては、基幹病院（人工呼吸器を稼働させている病院）とその他の病院への入院、ホテルから受入病院への搬送がスムーズに行われたものと考えております。

つきましては、県内でのオミクロン株の発生に備えて、引き続き保健所が安全なトリアージを行うため、診療・検査医療機関等においては、新型コロナウイルス感染症を疑う患者を診察し、PCR 検査を実施する際には、必ず酸素飽和度を測定の上、陽性の場合は、「新型コロナウイルス感染症発生届」とともに、「発生届《別紙》」に酸素飽和度等を記入して保健所へご提出（FAX）いただきますよう、貴会会員への周知方につき、貴職のご高配の程、よろしくお願い申し上げます。

3 疾病第 1 0 8 3 7 号
令和 3 年 1 2 月 2 4 日

公益社団法人福岡県医師会長
公益社団法人福岡県病院協会
一般社団法人福岡県私設病院協会
公益社団法人全国自治体病院協議会福岡県支部長
一般社団法人福岡県精神科病院協会

殿

福岡県保健医療介護部長
(福岡県新型コロナウイルス感染症対策本部事務局)

新型コロナウイルス感染症（オミクロン株）の国内発生を踏まえた感染症
の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第 1 2 条第 1 項に基づく
届出の徹底について

本県の保健医療行政につきましては、平素から格別の御理解・御協力を賜り、厚く御礼
申し上げます。

新型コロナウイルス感染症（オミクロン株）については、その国内発生状況を踏まえ、
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 1 2 条第 1 項に基づく届出
（以下「発生届」という。）を徹底いただくとともに、本県独自の取組である患者トリアー
ジのための「発生届別紙」についても、発生届とともに届出いただきますようあらためて
貴会会員への周知をお願いいたします。

なお、「発生届」や「発生届別紙」については、HER-SYS 等のシステムに内容を漏れなく
入力していただくことで代用可能ですので、保健所の業務負担を軽減するため、可能な限
り HER-SYS への入力により届出いただきますよう併せてお願いいたします。

新型コロナウイルス感染症 発生届 <別紙 ※>

※本紙は福岡県独自様式とし、保健所が効率的に入院、入所などのトリアージを行うために使用します。医師は、発生届と本紙を診断後直ちに保健所に提出（FAX）いただきますようご協力の程お願いいたします。

宛 先： _____

FAX： — — _____

医療機関情報	医師氏名	
	医療機関名称	
	所在地	〒
患者情報	患者氏名（フリガナ）	
	年齢（診断時）	歳
	住所	〒
	（電話）	（ — — ）
酸素飽和度（室内気）		%
重篤な基礎疾患（該当に☑）		☐ 悪性腫瘍の術後 1 年以内又は、抗癌剤服用中 ☐ 慢性閉塞性肺疾患（COPD）で症状がある患者 ☐ 腎不全 ☐ 糖尿病（インスリン又は、経口糖尿病薬を服用中の患者） ☐ 治療中の心不全、虚血性心臓病 ☐ 固形臓器移植後での免疫抑制剤を服用中の患者
基礎疾患（該当に☑）		☐ 高血圧 ☐ 糖尿病 ☐ 慢性閉塞性肺疾患（COPD） ☐ 虚血性心臓病、心筋梗塞の既往 ☐ 肥満（BMI30 以上） ☐ 65 歳以上の高齢者
認知機能（いずれかに☑）		☐ 障害あり ☐ 障害なし
病院入院の必要性の有無（いずれかに☑）		☐ 有 ☐ 無
ワクチン接種歴（いずれかに☑）		☐ 有 ☐ 無
中和抗体薬「ロナプリーブ」投与の希望（いずれかに☑）		☐ 有 ☐ 無