



福岡医発第 1272 号 (地)

令和 3 年 7 月 21 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》の運用について

平素より、本会の事業運営にご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

本県の新型コロナウイルス感染症の新規感染者は、5月12日に634人と最多となり、いわゆる第4波では入院患者及び重症患者も急速に増加いたしました。また、宿泊療養施設（ホテル）においても中等症相当の患者が増加し、受入病院への搬送が急増いたしました。

このため、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、福岡県新型コロナウイルス感染症対策協議会等において数次にわたり協議が行われた結果、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ました。今後、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ることにより、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るものと考えております。

つきましては、保健所が安全なトリアージを行うには、診療・検査医療機関等において、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、「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。

記

(送付書類)

1. 発生届（別紙）

小郡三井医師会より

感染症対策担当理事 橋本朋也

会長 島田昇二郎

公印省略

3 疾病第 4 0 2 1 号
令和 3 年 7 月 1 6 日

公益社団法人福岡県医師会長 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に係る発生届《別紙》の運用について（依頼）

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。

標記について、新型コロナウイルス感染症の爆発的な感染拡大により陽性者が急増した場合においても、県及び政令市の保健所が効率的に入院、入所などのトリアージを行えるようにすることを目的に、福岡県独自の様式として添付のとおり「新型コロナウイルス感染症 発生届《別紙》」を作成いたしました。

つきましては、会員の皆さまに対して、感染症法第 1 2 条第 1 項の規定に基づく新型コロナウイルス感染症の発生届に加えて、当該様式を都道府県知事（保健所設置市長）に提出いただきますよう周知をお願いいたします。

(問合せ先)

宿泊療養班 馬場・松添

TEL 0 9 2 - 6 4 3 - 3 3 4 3

公印省略

3 疾病第 4 0 2 1 号
令和 3 年 7 月 1 6 日

各保健福祉（環境）事務所長 殿

保健医療介護部がん感染症疾病対策課長

新型コロナウイルス感染症に係る発生届《別紙》の運用について（依頼）

標記について、保健所における入院、入所などのトリアージを効率的にすることを目的に、福岡県医師会の協力のもと福岡県独自の様式として、「新型コロナウイルス感染症 発生届《別紙》」を作成し、医師会員に対し福岡県医師会から添付のとおり運用の周知をお願いしているところです。

当該様式について、貴所より非医師会員に運用の依頼をし、効率的なトリアージに努めていただきますようお願いいたします。

（問合せ先）

宿泊療養班 馬場・松添

TEL 0 9 2 - 6 4 3 - 3 3 4 3

公印省略

3 疾病第 4 0 2 1 号
令和 3 年 7 月 1 6 日

北九州市保健福祉局健康医療部地域医療課長 殿

福岡県保健医療介護部がん感染症疾病対策課長
(新型コロナウイルス感染症対策本部)

新型コロナウイルス感染症に係る発生届《別紙》の運用について（依頼）

平素から新型コロナウイルス感染症対策に御理解と御協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

標記については、保健所における入院、入所などのトリアージを効率的にすることを目的に、福岡県医師会の協力のもと福岡県独自の様式として、「新型コロナウイルス感染症 発生届《別紙》」を作成し、医師会員に対し福岡県医師会から添付のとおり運用の周知をお願いしているところです。

貴市におかれましても、当該様式について非医師会員へ運用の依頼をしていただき、効率的なトリアージに努めてくださるよう御協力をお願いします。

〔担当〕

新型コロナウイルス感染症対策本部事務局
宿泊療養班 馬場・松添

TEL 092-643-3343

公印省略

3 疾病第 4 0 2 1 号
令和 3 年 7 月 1 6 日

福岡市保健福祉局健康医療部保健予防課長 殿

福岡県保健医療介護部がん感染症疾病対策課長
(新型コロナウイルス感染症対策本部)

新型コロナウイルス感染症に係る発生届《別紙》の運用について（依頼）

平素から新型コロナウイルス感染症対策に御理解と御協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

標記については、保健所における入院、入所などのトリアージを効率的にすることを目的に、福岡県医師会の協力のもと福岡県独自の様式として、「新型コロナウイルス感染症 発生届《別紙》」を作成し、医師会員に対し福岡県医師会から添付のとおり運用の周知をお願いしているところです。

貴市におかれましても、当該様式について非医師会員へ運用の依頼をしていただき、効率的なトリアージに努めてくださるよう御協力をお願いします。

〔担当〕

新型コロナウイルス感染症対策本部事務局
宿泊療養班 馬場・松添

TEL 092-643-3343

公印省略

3 疾病第 4 0 2 1 号
令和 3 年 7 月 1 6 日

久留米市保健所総務医薬課長 殿

福岡県保健医療介護部がん感染症疾病対策課長
(新型コロナウイルス感染症対策本部)

新型コロナウイルス感染症に係る発生届《別紙》の運用について（依頼）

平素から新型コロナウイルス感染症対策に御理解と御協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

標記については、保健所における入院、入所などのトリアージを効率的にすることを目的に、福岡県医師会の協力のもと福岡県独自の様式として、「新型コロナウイルス感染症 発生届《別紙》」を作成し、医師会員に対し福岡県医師会から添付のとおり運用の周知をお願いしているところです。

貴市におかれましても、当該様式について非医師会員へ運用の依頼をしていただき、効率的なトリアージに努めてくださるよう御協力をお願いします。

〔担当〕

新型コロナウイルス感染症対策本部事務局
宿泊療養班 馬場・松添

TEL 092-643-3343

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：都道府県知事（保健所設置市・特別区長） 殿

FAX：〇〇〇－〇〇〇〇－〇〇〇〇〇

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