



福岡医発第 2051 号 (地)

令和 4 年 10 月 21 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会

会 長 蓮 澤 浩 明

(公 印 省 略)

新型コロナウイルス感染症の全数届出見直しに伴う対応について (再周知)

時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。

さて、標記の件につきましては、令和 4 年 9 月 21 日付福岡医発第 1724 号 (地) 等にてご連絡しているところです。

今般、福岡県保健医療介護部より、各医療機関における患者数の日次報告について、「届出対象外の数のみを報告している」あるいは「日ごとの陽性者数報告を行っていない」事案が見受けられることから、改めて下記の報告方法に沿って報告していただきたい旨、別添のとおり再周知依頼がありました。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了知いただき、貴会会員への周知方よろしくお願いいたします。

記

【報告について】

- 陽性者数は発生届の提出の有無にかかわらず、医師 (医療機関) により新型コロナウイルス感染症と診断された者の総数を報告していただくこと。発生届を提出した陽性者数を報告数から除外しないこと。

【報告方法】

- 原則、HER-SYS 入力で報告
 - ・「日時報告」の入力画面により日ごとの年代別の陽性者数を入力していただくこと。
 - ・HER-SYS に入力した当日の件数については、同日 24 時までは件数の修正が可能です。入力日の翌日以降は修正できないため、次回報告する際に件数を調整し、入力していただくこと。

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

○ HER-SYS 入力ができない場合

・やむをえず HER-SYS による入力ができない場合は、以下の送付先へ別添様式を F A X にて送信していただくこと。

① 北九州市の医療機関

F A X : 0 9 3 - 5 2 2 - 8 7 7 5

② 福岡市の医療機関

F A X : 0 9 2 - 4 0 6 - 5 0 7 5

③ 久留米市の医療機関

F A X : 0 9 4 2 - 5 0 - 2 2 3 4

④ 県域（北九州市、福岡市、久留米市を除く。）の医療機関

F A X : 0 9 2 - 7 2 5 - 2 0 5 5

公印省略

4 疾病 8 8 6 5 号

令和4年10月17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
(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の全数届出見直しに伴う対応について（再周知）

本県の新型コロナウイルス感染症対策に御尽力、御協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、令和4年9月21日付け4疾病第7662号「新型コロナウイルス感染症の全数届出見直しに伴う対応について」にて、全数届出見直し後における新型コロナウイルス感染症患者の『発生届の対象者』及び『日ごとの陽性者数（総数及び年代別）報告』について、周知したところです。

見直し以降、各医療機関等から日ごとの陽性者数（総数及び年代別）報告をいただいているところですが、『届出対象外の数のみを報告している』あるいは『日ごとの陽性者数報告を行っていない』事案が見受けられます。

つきましては、対象者の発生届の提出とともに、『日ごとの陽性者数（総数及び年代別）報告』については下記内容で報告を徹底されますよう、貴会会員に再度ご周知のほどお願いいたします。

記

陽性者数は発生届の提出の有無にかかわらず、医師（医療機関）により新型コロナウイルス感染症と診断された者の総数を報告してください。発生届を提出した陽性者数を報告数から除外しないようご注意ください。

【報告方法】

○原則、HER-SYS 入力で報告

- ・「日時報告」の入力画面により日ごとの年代別の陽性者数を入力してください。
- ・HER-SYS に入力した当日の件数については、同日 24 時までは件数の修正が可能です。入力日の翌日以降は修正できませんので、次回報告する際に件数を調整し、入力

してください。

○HER・SYS 入力ができない場合

- ・やむをえず HER・SYS による入力ができない場合は、

- 北九州市、久留米市の医療機関

別紙様式を最寄りの保健所に提出してください。

- 福岡市の医療機関

まとめて一括入力をしますので、FAX: 0 9 2 - 4 0 6 - 5 0 7 5に送信していただきますようお願いいたします。

- 県域（北九州市、福岡市、久留米市を除く。）の医療機関

まとめて一括入力をしますので、FAX: 0 9 2 - 7 2 5 - 2 0 5 5に送信していただきますようお願いいたします。

日時報告

新型コロナウイルス感染症患者年代別・総数報告

届出先保健所：保健所

診断日：令和 年 月 日

医療機関名：

医療機関電話番号：

0歳	1～4歳	5～9歳	10～19歳	20～29歳	30～39歳	40～49歳	50～59歳	60～64歳	65歳～59歳	70～79歳	80～89歳	90歳以上	不明	合計

締切：毎日13時

※毎日報告をお願いします(原則、HER-SYSに入力をお願いします。)。なお、貴医療機関が休診日の場合は、報告の必要はありません。

※締切時間までに**前日に新型コロナウイルス感染症と診断した者(発生届の有無に関わらず)**の人数を報告してください。

※1日に1回しか報告できません(修正不可)。修正がある場合は、翌日以降の陽性者数から差し引いたり、足したりする等して対応してください。