

令和 年 月 日

各会員 殿

小郡三井医師会
感染症対策担当理事 橋本朋也
会長 島田昇二郎

新型コロナウイルス患者数調査のお願い

貴医療機関での新型コロナウイルスの検査数、新規患者数等についてご回答をお願い致します。

ご回答は ○月 ○日に当医師会事務局へお願い致します。 FAX73-1559

①○月○日（月）0時から○月○日（日）24時まで

に貴院にて新型コロナウイルス検査を実施された症例数は何例ですか。

鼻腔 PCR 検査（ ）例 唾液 PCR 検査（ ）例 抗原検査（ ）例

②その内新型コロナウイルス抗原検査が陽性であった症例数は何例ですか。PCR 検査と抗原検査に分けてご記入ください。

鼻腔 PCR 検査（ ）例 唾液 PCR 検査（ ）例 抗原検査（ ）例

③その内訳を PCR 検査、抗原検査の合計でご記入下さい。

小学校入学前（ ）例 小学生（ ）例 中学生（ ）例

高校生（ ）例 大学生及び 49 歳以下の社会人（ ）例

50 歳以上 64 歳以下の方（ ）例 65 歳以上の方（ ）例

③さらに上記で入院された症例数は何例ですか。貴院で入院と紹介先で入院と分けてご記入下さい。

小学校入学前（貴院（ ）例（他院（ ）例

小学生（貴院（ ）例（他院（ ）例

中学生（貴院（ ）例（他院（ ）例

高校生（貴院（ ）例（他院（ ）例

大学生及び 49 歳以下の社会人（貴院（ ）例（他院（ ）例

50 歳以上 64 歳以下の方（貴院（ ）例（他院（ ）例

65 歳以上の方（貴院（ ）例（他院（ ）例