様式１　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（報告様式）

平成２７年○月○○日

　検疫所業務管理室

　結核感染症課　　　　　御中

　都道府県等

○○○検疫所

中東呼吸器症候群（MERS）について

標記について、下記のとおり中東呼吸器症候群（MERS）の（疑似症患者・健康監視対象者）に関する情報を報告します。

記

＜疑似症患者・健康監視対象者について＞

国籍：（外国人渡航者等の場合は、使用言語を併せて記載）

性別：○性

年齢：○歳

住所：

職業：

＜同行者の有無＞

＜渡航先等＞

H27. ○. ○～○. ○

＜ＭＥＲＳが疑われる患者との接触内容＞

　日時：○. ○　○

　場所：

　内容：

＜症状の経過等＞

H27. ○. ○～（症状・発症日）

現在の症状：

＜健康相談記録内容＞

　（問診内容、疑似症患者又は健康監視対象者への伝達事項）

＜検査＞

　検査開始時間　○○：○○　　検査結果判明予定時間　○○：○○

　→（検査判定日時及び検査結果を記載）

＜航空機の情報＞

　便名

　発航地

　到着日及び時間

　検疫開始時間

　乗員・乗客　○名・○○名

　座席番号