

その他の疾患（疑いを含む）集団発生時のご案内

【初回提出していただく書類】

- ① 集団発生・終息報告様式
- ② ラインリスト
- ③ 見取り図

上記①～③を竜ヶ崎保健所 保健指導課<ryuho04@pref.ibaraki.lg.jp>までメールで提出をお願いします。

※提出(メール)する際の注意事項：①②は、PDFに変換せず、Word・Excelのまま添付

● 提出書類①②のダウンロード方法

茨城県ホームページトップページ「竜ヶ崎保健所 届出様式」と入力し検索

→ 青字の「申請書様式のダウンロード_茨城県」をクリック

→ 申請書届出のダウンロード

→ 感染症

→ <上記以外の感染症>

→ 1. 集団発生・終息報告書様式 2. ラインリスト

【初回報告後の流れ】

- 感染者(疑いを含む)が増加した場合は、②ラインリストのみ提出をお願いします。

※初回提出していただいたラインリストに追記をお願いします。

※毎日の提出は不要ですので、随時メールでの提出をお願いします。

なお、メール送信時に電話は不要です。

【終息の目安】

- 疾患により、終息の日数が違います。終息したらご連絡をお願いします。

手足口病・ヘルパンギーナの場合：最終発症日を0日とし、12日目が終息日

その他の疾患の場合は、保健所職員にご確認ください。

【問い合わせ先】

茨城県竜ヶ崎保健所

保健指導課 感染症担当

TEL 0297-62-2367（直通）

FAX 0297-64-2693