

|                      |
|----------------------|
| 外来対応医療機関 実績報告【遡及報告用】 |
|----------------------|

|           |  |   |
|-----------|--|---|
| 診療所名      |  | 群馬県健康福祉部感染症・がん疾病対策課<br>E-mail shingata-influenza@pref.gunma.lg.jp<br>FAX 027-223-7950 |
| 担当者名      |  |   |
| 電話番号      |  |   |
| 保険医療機関コード |  |   |

| 日 次 報 告 |     |                                  |                          |                           |
|---------|-----|----------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| 日 付     | 曜 日 | 開設時間内<br>における<br>発熱患者等の数<br>(※1) | 新型コロナ検体<br>採取総人数<br>(※2) | 自院で入院調整を<br>行った件数<br>(※3) |
| 1       |     | 人                                | 人                        | 件                         |
| 2       |     | 人                                | 人                        | 件                         |
| 3       |     | 人                                | 人                        | 件                         |
| 4       |     | 人                                | 人                        | 件                         |
| 5       |     | 人                                | 人                        | 件                         |
| 6       |     | 人                                | 人                        | 件                         |
| 7       |     | 人                                | 人                        | 件                         |

(記入要領)

## ※1 開設時間内における発熱患者等の数

発熱の有無に関わらず、症状から新型コロナウイルスへの感染を疑い診療した場合に計上してください。

## ※2 新型コロナ検体採取総人数

同一人について異なる検査や同じ検査のために複数回検体を採取した場合でも1カウントとしてください。

## ※3 自院で入院調整を行った件数

自院から他院へ入院調整を行った件数を計上してください。