

感染症発生動向調査（基幹定点）

月報

調査期間 令和 年 月 日 ~ 年 月 日

医療機関名:

- * 疾病名（番号を○で囲む）
- 1：メチシリン耐性黄色ブドウ球菌感染症
- 2：ペニシリン耐性肺炎球菌感染症
- ** 検体採取部位
- 複数部位から検出された場合は、最も重要と考えられる1か所のみを記載。

ID番号	性	年齢 (0歳は月齢)	疾病名*	検体採取部位**
1			1 2	
2			1 2	
3			1 2	
4			1 2	
5			1 2	
6			1 2	
7			1 2	
8			1 2	
9			1 2	
10			1 2	