

保健所への報告要件		
新型コロナウイルス	<input type="checkbox"/> 死亡者又は入院患者が1週間に2名以上発生 <input type="checkbox"/> 10名以上の発生(疑い含む) <small>(小規模施設の場合は全利用者の半数以上)</small> <input type="checkbox"/> 通常の発生動向を上回る感染症等の発生が疑われる場合 <small>(特に施設長が報告を必要と認めた場合)</small>	1個でも当てはまる場合 保健所へ報告が必要
インフルエンザ	<input type="checkbox"/> 死亡者が発生 <input type="checkbox"/> 入院患者が7日間に2名以上発生 <input type="checkbox"/> 患者が7日間に10名以上発生 <small>(小規模施設の場合は全利用者の半数以上)</small> <input type="checkbox"/> 上記に該当しない場合であっても、集団発生が疑われる場合 <small>(施設長が報告を必要と認めた場合)</small>	
その他の感染症	<input type="checkbox"/> 死亡者又は入院患者が1週間に2名以上発生 <input type="checkbox"/> 10名以上の発生(小規模施設の場合は全利用者の半数以上) <input type="checkbox"/> 通常の発生動向を上回る感染症の発生	
感染性胃腸炎 (ノロウイルス・ロタウイルス等)	<input type="checkbox"/> 1名以上、病原体(ノロウイルス、ロタウイルス等)(キット検査等含む)が確定 <input type="checkbox"/> 有症状者が10名以上発生	全て当てはまる場合 保健所へ報告が必要
麻疹・風しん	<input type="checkbox"/> 医療機関において、麻疹又は風しんと診断された患者が2名以上発生	当てはまる場合 保健所へ報告が必要

報告要件に該当する場合は、感染症対策課(03-3880-5378)へご報告をおねがいたします。