

患者調査(施設職員)

施設名: ○ × 園

下記の記号等を該当の日付け欄に記入

様式3-4

1:吐き気 2:おう吐 3:下痢 4:腹痛 5:発熱 6:倦怠感 7:咳 8:痰
重症:△ 入院:● 出勤: ← → 欠勤:欠 早退:早

報告日: 11月 16日 (1枚目/ 1枚中)

No	ユニット	職種	氏名	性別	年齢	初発日時	症状・場所等	備考 (既往歴等)	日付																	
									11/3	11/4	11/5	11/6	11/7	11/8	11/9	11/10	11/11	11/12	11/13	11/14	11/15	11/16				
1	3階	介護	S.H	男	37	11/7 23:00	自宅でおう吐	特になし						2 →早	3 欠	2・3 欠	2・3 △	2・3 △●	1 ●	6					(経過等)7日23:00自宅でおう吐。8日下痢あり。16:00に受診し感染性胃腸炎と診断。検便検査実施。13日回復。	
2	2階	NS	Y.N	女	32	11/10 14:00	2階トイレで下痢	特になし										3	3	3					(経過等)9日の夜、3階の応援。10日14:00下痢。11日下痢3回。12日下痢1回。	
3																										(経過等)
4																										(経過等)
5																										(経過等)
6																										(経過等)
7																										(経過等)
8																										(経過等)
9																										(経過等)
10																										(経過等)

記入例

- ・おう吐の場所がわかれば記入
- ・発症前に他ユニットへの応援があれば記入
- ・受診状況や処置、検査の有無等も記入