

社会福祉法人 <sup>財団</sup> 泉陽 済生会支部埼玉県済生会加須病院			
文書名	院内感染防止対策マニュアル P-5 : 疥癬発生届		
文書番号	感対-共様-マニュアル P-5-1-220601	ページ	1 / 1

院内感染防止対策委員会宛

## 疥癬発生届

患者 I D \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

年 齢 \_\_\_\_\_

性 別 \_\_\_\_\_

基礎疾患名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

発 生 日 \_\_\_\_\_

病 棟 \_\_\_\_\_

診 療 科 \_\_\_\_\_

医 師 名 \_\_\_\_\_

報 告 日 \_\_\_\_\_

臨床経過

※疥癬については特に、いつ入院し、どんな症状がいつから出現し、いつ発見となったかなど詳細に記入すること。