

社会福祉法人 ^墨 碓 ^田 済生会支部埼玉県済生会栗橋病院			
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-P 各種チェックリスト・ 届出用紙 5-001-170901	ページ	1 / 2

文書改訂履歴

版数	改訂 頁	改訂内容	作成日	承認日
			作成者	承認者
1	—	新規発行	2017. 9. 1	2017. 9. 1
			小美野 勝	長原 光

社会福祉法人 ^豊 賜 ^園 済生会支部埼玉県済生会栗橋病院			
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-P 各種チェックリスト・ 届出用紙 5-001-170901	ページ	2 / 2

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。