

令和2年 月 日

滋賀県医師会  
新型コロナウイルス感染症対策本部 宛  
(FAX: 077-552-9933)

地域医師会名 \_\_\_\_\_

医療機関名 \_\_\_\_\_

(該当にチェックをお願いします)

 医療機関への電話において 医療機関への受診において

(患者の居住地) \_\_\_\_\_ (市・町)

疑い例に合致する可能性がある患者に対して、「帰国者・接触者相談センター(保健所)」へ連絡するよう説明したので報告します。

## 【その他記入欄】

## ◇疑い例の定義

発熱(37.5度以上)かつ  
呼吸器症状

+

曝露歴: いずれかを満たす

(ア) 確定したものと濃厚接触(発熱体温不問、軽症含む)

(イ) 発症前14日以内に湖北省への渡航歴がある。

(ウ) 発症前14日以内に湖北省に渡航または居住していたものとの濃厚接触歴がある。

(エ) 集中治療その他に準ずるものが必要であり、直ちに特定の感染症と診断できないと判断し、新型コロナウイルス感染症の鑑別を要したもの

滋賀県医師会新型コロナウイルス感染症対策本部

TEL: 077-514-8711、FAX: 077-552-9933