

神 保 保 予 第 3088 号
平成 28 年 11 月 21 日

医療機関 各位

神戸市保健所長
伊 地 智 昭 浩
(公 印 省 略)

インフルエンザ様疾患罹患時の異常行動に関する研究に対する協力について（お願い）

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、本市保健行政にご理解ご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

この度昨年に引き続き厚生労働省よりすべての医療機関を対象にした「インフルエンザ様疾患罹患時の異常行動に関する研究」に対する協力依頼がありました。

つきましては、日々のご診療でご多用と存じますが医療機関から研究班への症例報告についてご協力を頂けますようお願い申し上げます。

記

1. 報告対象

インフルエンザ様疾患と診断され、かつ、重度の異常な行動（飛び降り、急に走り出すなど、制止しなければ生命に影響が及ぶ可能性のある行動）を示した患者

※ インフルエンザ様疾患や異常行動の基準については別紙報告基準でご確認ください。

2. 報告対象機関

平成 28 年 11 月～平成 29 年 3 月

3. 報告方法

別紙様式に記載の上、FAX にて国立感染症研究所疫学センターまで報告をお願いします。

（FAX 番号：0120-887-311）※混雑時には 0120-887-432 でも可

（当該研究班から報告様式等が送付されている場合はそちらの様式で報告をお願いします）

調査報告に関する疑義・お問い合わせにつきましては、国立感染症研究所感染症疫学センター
（連絡先：大日（おおくさ） tel:0120-577-372 fax:03-5285-1129 e-mail:ohkusa@nih.go.jp）

まで、お願いします。

担当：神戸市保健所予防衛生課
結核・感染症係 平山・森本
Tel：078-322-6789
Fax：078-322-6763