

令和3年度インフルエンザ調査票

■今年度は週ごとの報告ではなく、発生の都度報告してください

■期間 1月11日(火)～4月3日(日)

No	来局日	年齢	性別	罹患型	ワクチン接種
1	月 日	歳	男・女	A・B・不明	有・無・不明
2	月 日	歳	男・女	A・B・不明	有・無・不明
3	月 日	歳	男・女	A・B・不明	有・無・不明
4	月 日	歳	男・女	A・B・不明	有・無・不明
5	月 日	歳	男・女	A・B・不明	有・無・不明
6	月 日	歳	男・女	A・B・不明	有・無・不明
7	月 日	歳	男・女	A・B・不明	有・無・不明
8	月 日	歳	男・女	A・B・不明	有・無・不明
9	月 日	歳	男・女	A・B・不明	有・無・不明
10	月 日	歳	男・女	A・B・不明	有・無・不明
11	月 日	歳	男・女	A・B・不明	有・無・不明
12	月 日	歳	男・女	A・B・不明	有・無・不明
13	月 日	歳	男・女	A・B・不明	有・無・不明
14	月 日	歳	男・女	A・B・不明	有・無・不明
15	月 日	歳	男・女	A・B・不明	有・無・不明

◆集計の都合上お手数をおかけしますが右下の欄に1枚ずつの合計をご記入お願いいたします。調査票が2枚以上の場合でも1枚ずつの集計をご記入ください。ご協力よろしくお願いいたします。

	男	女	A	B	不明	有	無	不明
計								

	10歳未満	10代	20代	30代	40代	50代	60代	70歳以上
計								

この調査票をコピーしてご使用いただくか、当会HPよりダウンロードしてご使用ください。