

## 부록 2. 급성호흡기감염증 신고서

<b>급성호흡기감염증 신고서</b>									
수 신 : 질병관리청장									
① 표본감시기간 : 주(    년    월    일 ~    년    월    일)									
종 류	② 구분	0세	1~6세	7~12세	13~18세	19~49세	50~64세	65세이상	
세균 (2종)	마이코플라스마 폐렴균 감염증	③ 총 환자 수							
		④ 외래환자 수							
	클라미디아 폐렴균 감염증	총 환자 수							
		외래환자 수							
바이러스 (9종)	아데노바이러스 감염증	총 환자 수							
		외래환자 수							
	사람 보카바이러스 감염증	총 환자 수							
		외래환자 수							
	파라인플루엔자바이러스 감염증	총 환자 수							
		외래환자 수							
	호흡기세포융합바이러스 감염증	총 환자 수							
		외래환자 수							
	리노바이러스 감염증	총 환자 수							
		외래환자 수							
	사람 메타뉴모바이러스 감염증	총 환자 수							
		외래환자 수							
사람 코로나바이러스 감염증	총 환자 수								
	외래환자 수								
인플루엔자 바이러스	총 환자 수								
	외래환자 수								
	⑤ 사망환자 수								
코로나바이러스감염증-19	총 환자 수								
	외래환자 수								
	⑥ 사망환자 수								
사망자	인플루엔자 바이러스	성명	생년월일	성별	확진일	사망일			
	코로나바이러스감염증-19	성명	생년월일	성별	확진일	사망일			
표본감시기관명:		신고일:    년    월    일							
요양기관지정번호:		표본감시기관장:							
주 소:		⑦ 연락처: (    -    -    )							
※ 작성요령: ① 표본감시기간은 매주 일요일부터 토요일까지입니다. ② 연령은 만나이 기준입니다. ③,④ 표본감시기간 내 감염병별 총 환자 수 및 외래환자 수를 연령별로 작성합니다. ⑤ 표본감시기간 내 사망 환자 중 사망 전 30일 이내 인플루엔자 진단력이 있는 환자 수를 연령군별로 작성합니다. ⑥ 표본감시기간 내 사망 환자 중 사망 전 30일 이내 코로나19 진단력이 있는 환자 수를 연령군별로 작성합니다. ⑦ 연락처는 신고서 작성자의 연락처를 기재합니다.									