

# Logoフォームでの初発報告方法 (1/3)

※呼吸器系と消化器系が同時発生したパターンを例にしています

Q1. 【呼吸器系】今回報告する感染症種別を選択してください。  
複数の感染症が発生している場合は、一番患者数が多い「感染症」を選択してください。  
該当がない場合は【呼吸器系による感染症報告はない】を選択してください。

- インフルエンザ
- 新型コロナウイルス感染症
- その他疾患
- 呼吸器系による感染症報告はない

発生件数が最も多い感染症に✓  
EX: インフルエンザ5名、新型コロナウイルス3名ならインフルエンザに✓

Q2. 【消化器系】感染性胃腸炎の報告有無を教えてください。

- ある
- ない

項目【ある】に✓

Q3. 【消化器系】感染性胃腸炎の症状で【おう吐】の有無を教えてください

- ある
- ない

おう吐の症状の有無に合わせて✓

Q4. 報告担当者の方が所属する施設を選択してください。

- 医療機関
- 保育園
- 区立以外の学校・幼稚園
- 高齢者・障害者入所施設
- 高齢者・障害者通所施設

該当する施設をクリックしてください

Q4. 報告担当者の方が所属する施設を選択してください。

保育園

例として保育園を選択しています

- [社会福祉施設 感染症連絡受理票 \(感染性胃腸炎除く\)](#)
- [社会福祉施設 疫学調査票 \(感染性胃腸炎除く\)](#)
- [社会福祉施設 感染症連絡受理票 \(感染性胃腸炎\)](#)
- [社会福祉施設 疫学調査票 \(感染性胃腸炎\)](#)
- [施設環境調査票・おう吐物チェックシート](#)

施設を選択すると施設種別に応じて提出が必要なデータが表示されるのでDLして記載してください

Q5. ご担当者、連絡先等の情報を入力してください。

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 必須 \_\_\_\_\_ 姓 名 必須

電話番号 \_\_\_\_\_

電話番号 必須 \_\_\_\_\_ 0 / 15

メールアドレス \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_ メールアドレス (確認)

担当者氏名、電話番号を記載してください  
メールアドレスは任意入力事項になります

# Logoフォームでの初発報告方法 (2/3)

※呼吸器系と消化器系が同時発生したパターンを例にしています

Q7. 施設等の所在地をプルダウンから選択してください **必須**

自由が丘

プルダウンから選択

Q6. 【社会福祉施設\_感染症連絡受理票 (感染性胃腸炎除く)】を添付してください  
(エクセルの様式でのみ受け付けています)

データをアップロード

Q10. 【社会福祉施設\_疫学調査票 (感染性胃腸炎除く)】を添付してください  
(エクセルの様式でのみ受け付けています)

データをアップロード

Q14. 感染性胃腸炎に関する【社会福祉施設\_感染症連絡受理票 (感染性胃腸炎)】を添付してください  
(エクセルの様式でのみ受け付けています)

データをアップロード

Q15. 感染性胃腸炎に関する【社会福祉施設\_疫学調査票 (感染性胃腸炎)】を添付してください  
(エクセルの様式でのみ受け付けています)

データをアップロード

Q20. おう吐の症状がある場合、【施設環境調査票・おう吐物処理チェックシート】を添付してください  
(エクセルの様式でのみ受け付けています)

データをアップロード

質問項目で、おう吐の症状が【ある】にチェックした場合、施設環境調査票・おう吐物処理チェックシートの提出が必要になります。

Q21. 感染症集団発生の報告にあたり、保健所に確認したい事項や連絡事項などがありましたら記載ください。  
頂いた内容について、区の担当者から連絡をさせていただきます。

最後に保健所への確認事項があれば記載してください

# Logoフォームでの初発報告方法 (3/3)

※呼吸器系と消化器系が同時発生したパターンを例にしています

入力内容確認

Q1. 【呼吸器系またはその他疾患】今回報告する感染症種別を選択してください。  
複数の感染症が発生している場合は、一番患者数が多い「感染症」を選択してください。  
該当がない場合には【呼吸器系等による感染症報告はなし】を選択してください。

インフルエンザ

Q2. 【消化器系】感染性胃腸炎の報告有無を教えてください。

ある

Q3. 【消化器系】感染性胃腸炎の症状で【おう吐】の有無を教えてください

ある

Q4. 報告担当者の方が所属する施設を選択してください。

保健所

Q6. ご担当者、連絡先等の情報を入力してください。

氏名 XXXXX  
電話番号 030000000  
メールアドレス

Q7. 施設等の所在地をブルタウンから選択してください

自由が丘

Q8. 【社会福祉施設\_感染症連絡受理票（感染性胃腸炎除く）】を添付してください  
（エクセルの形式でのみ受け付けています）

Q10. 【社会福祉施設\_疫学調査票（感染性胃腸炎除く）】を添付してください  
（エクセルの形式でのみ受け付けています）

Q14. 感染性胃腸炎に関する【社会福祉施設\_感染症連絡受理票（感染性胃腸炎）】を添付してください  
（エクセルの形式でのみ受け付けています）

Q15. 感染性胃腸炎に関する【社会福祉施設\_疫学調査票（感染性胃腸炎）】を添付してください  
（エクセルの形式でのみ受け付けています）

Q20. おう吐の症状がある場合、【施設環境調査票・おう吐物処理チェックシート】を添付してください  
（エクセルの形式でのみ受け付けています）

Q21. 感染症集団発生の報告にあたり、保健所に確認したい事項や連絡事項などがありましたら記載ください。  
頂いた内容について、区の担当者から連絡をさせていただきます。

←1つ前の画面に戻る

**送信**

入力内容、アップロードしたデータ内容  
に問題無ければ【送信】をクリックして  
ください。

①呼吸器系のみ発生、②消化器系のみ発生のいずれのパターンでも入力方法、データアップロード方法は同様ですが、提出が必要なデータが異なりますのでご注意ください。不明点等は感染症対策課までお問い合わせください。  
（直通:03-5722-9896）  
（E-mail:yobou02@city.meguro.tokyo.jp）

【アップロードフォームのURL】

<https://logoform.jp/form/KeTk/488849>（インターネット）※

<https://tb.logoform.st-japan.asp.lgwan.jp/form/KeTk/488849>（LGWAN）※

※初発以降報告とURLが異なるのでご注意ください

※区立施設以外はインターネット回線のURLを使用してください