

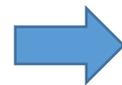
Logoフォームでの初発以降報告方法 (1/3)

※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】呼吸器系（インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症、その他疾患等）の感染症発生有無を選択してください

- 呼吸器系による感染症発生有り
- 呼吸器系による感染症報告はなし

←いずれかに✓



Q2. 【消化器系】消化器系（感染性胃腸炎）の感染症発生有無を選択してください

- 消化器系による感染症発生有り
- 消化器系による感染症報告はなし

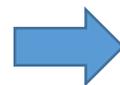
←いずれかに✓



Q3. 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



Q3. 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

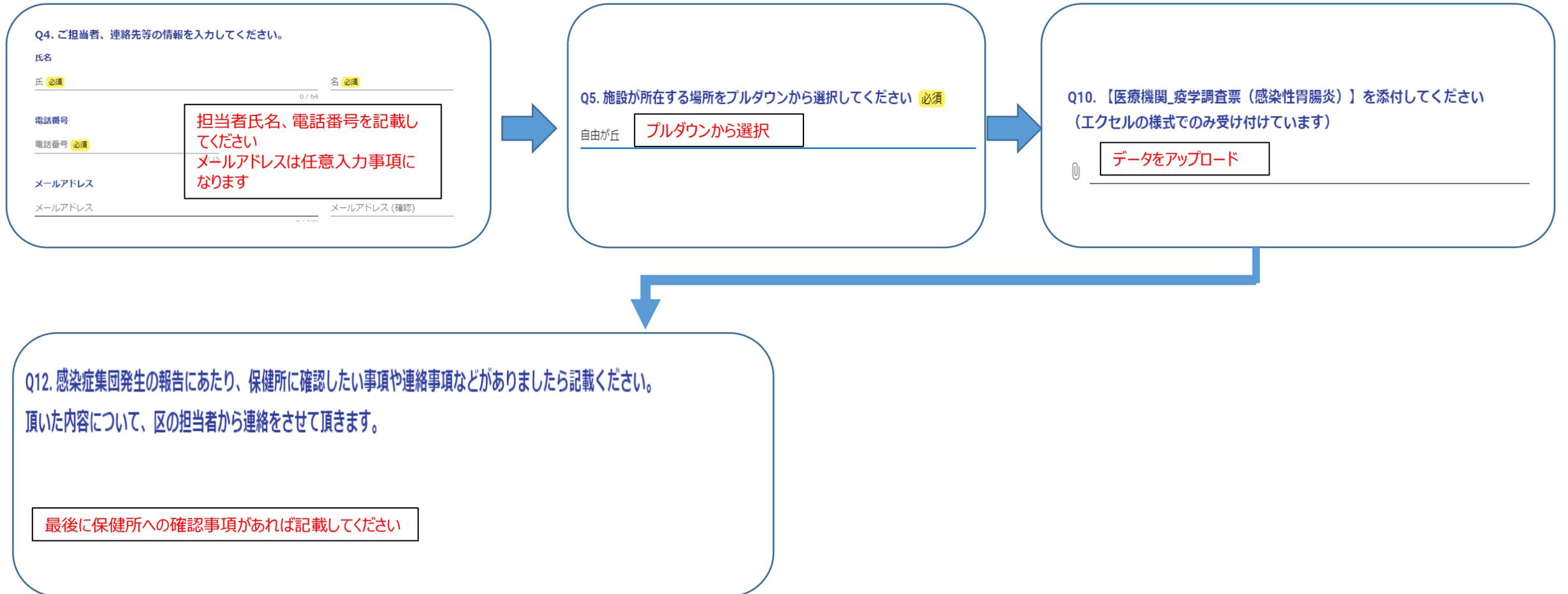
[社会福祉施設 疫学調査票（感染性胃腸炎除く）](#)
[社会福祉施設 疫学調査票（感染性胃腸炎）](#)

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
DLLして記載してく
ださい

初発以降（2日目）は疫学調査票の提出の
みになります

Logoフォームでの初発以降報告方法 (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



Logoフォームでの初発以降報告方法 (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】呼吸器系（インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症）もしくはその他疾患（呼吸器系以外の感染症）の感染症発生有無を選択してください
呼吸器系もしくはその他疾患による感染症発生有り

Q2. 【消化器系】消化器系（感染性胃腸炎）の感染症発生有無を選択してください
消化器系による感染症発生有り

Q3. 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

Q4. ご担当者、連絡先等の情報を入力してください。
氏名 XXXX XXXX
電話番号 0300000000
メールアドレス

Q5. 施設が所在する場所をプルダウンから選択してください
自由が丘

Q10. 【医療機関_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）

Q12. 感染症集回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/542535>（インターネット）※

<https://tb.logoform.st-japan.asp.lgwan.jp/form/KeTk/542535>（LGWAN）※

※初発報告と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