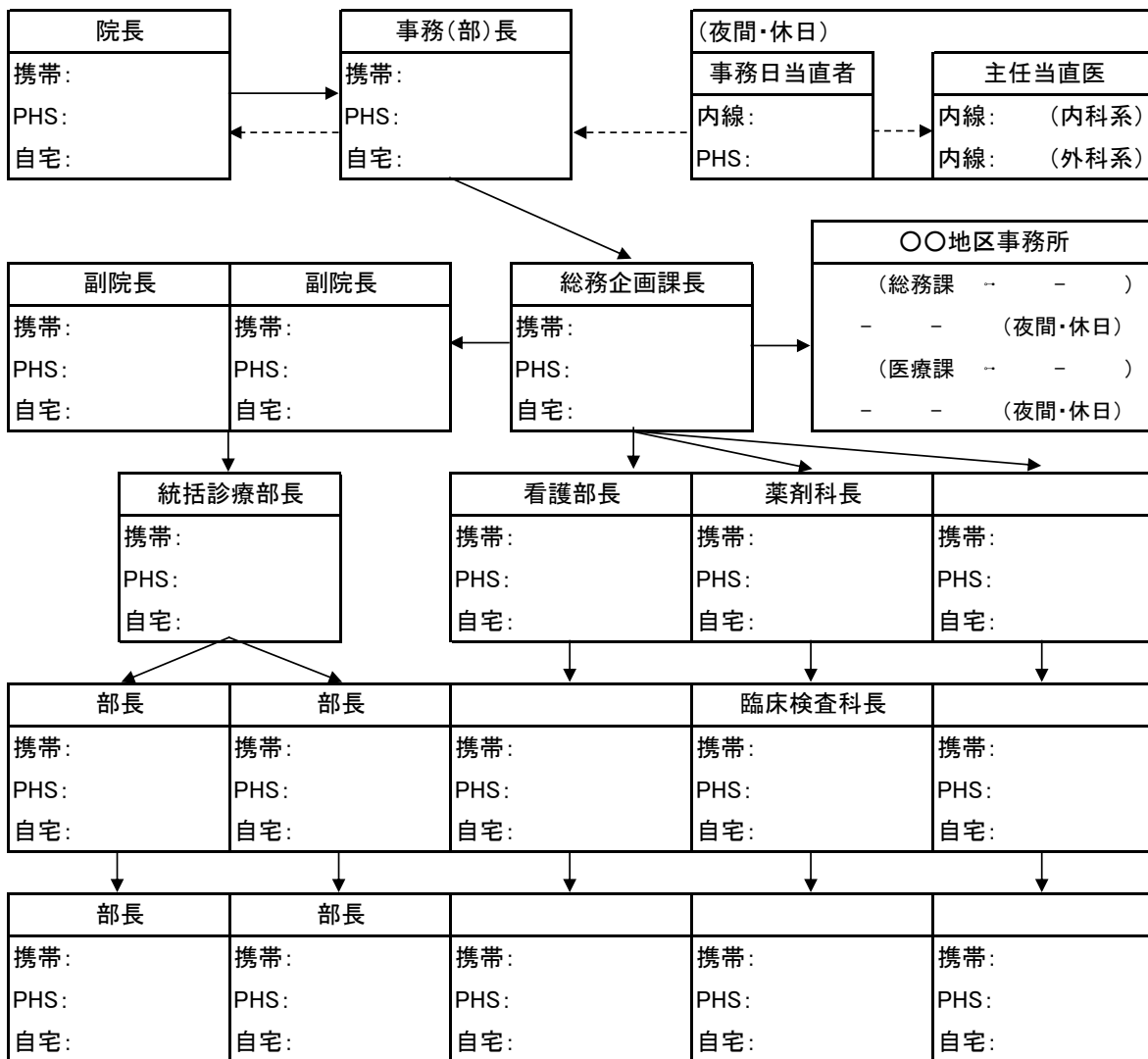


新型インフルエンザ等発生時の連絡体制登録書

施設名: _____

連絡体制図



(各診療科責任者)

(病棟・外来責任者)

(感染症対策チーム)

新型インフルエンザ等が発生した際の連絡体制

————→ 診療時間内の連絡体制

-----→ 夜間・休日の連絡体制(事務部長以降からの順番は診療時間内と同じ)

(様式1)

連絡体制登録書

施設名: _____

連絡体制

〇〇年9月1日現在