

会員・利用施設各位

弘前市医師会
健診センター 検査課

インフルエンザウイルス検出情報(14)

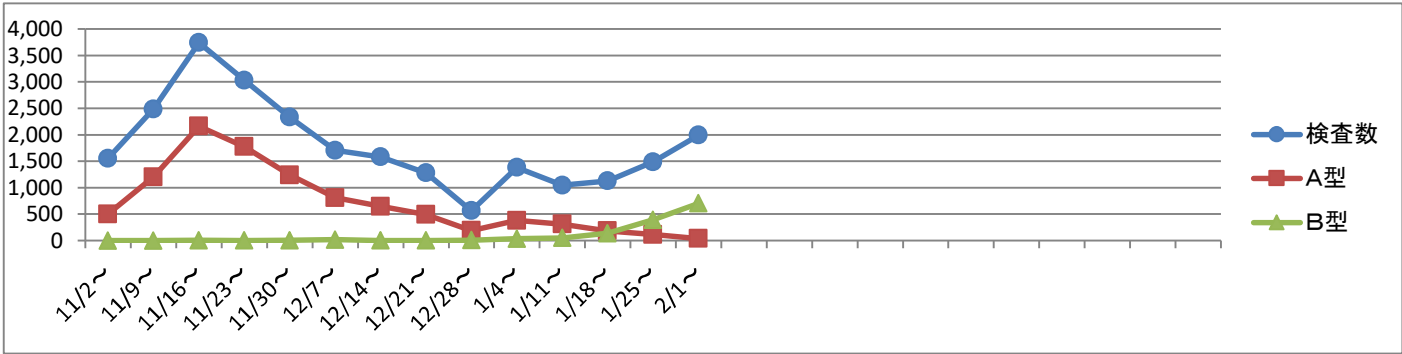
平素より、当センターをご利用いただき厚く御礼申し上げます。
インフルエンザウイルス検出状況をお知らせいたします。

検 査 総 数	陽 性 者 数	
	A 型	B 型
25, 325 (5, 031)	10, 056 (2, 452)	1, 365 (486)

陽性者検出動向(医療機関及び医師会健診センター実施分)

週 型	11/9~ 11/15	11/16~ 11/22	11/23~ 11/29	11/30~ 12/6	12/7~ 12/13	12/14~ 12/20	12/21~ 12/27	12/28~ 1/3	1/4~ 1/10	1/11~ 1/17	1/18~ 1/24	1/25~ 1/31	2/1~ 2/7
検査数	2, 486 (598)	3, 744 (877)	3, 033 (520)	2, 333 (433)	1, 707 (341)	1, 583 (267)	1, 279 (244)	566 (78)	1, 382 (114)	1, 047 (132)	1, 128 (203)	1, 487 (359)	1, 995 (517)
報告 施設数	74 (8)	74 (8)	75 (8)	70 (8)	71 (8)	72 (7)	70 (7)	70 (7)	66 (8)	74 (8)	67 (8)	72 (8)	73 (8)
A 型	1, 204 (379)	2, 164 (598)	1, 775 (351)	1, 239 (269)	812 (197)	648 (152)	492 (119)	189 (39)	381 (47)	311 (47)	184 (22)	116 (24)	40 (13)
B 型	1 (0)	4 (0)	3 (0)	4 (0)	19 (1)	2 (0)	3 (0)	9 (0)	34 (6)	50 (11)	137 (44)	392 (143)	706 (280)

※表の()内の数は、小児科(小児科部会所属)からの報告数(再掲)



院内検査において実施された検査状況を以下の検出報告書にご記入され、ご協力くださるようお願いいたします。

○お問合せ先 弘前市医師会健診センター 検査課 TEL 0172(34)6121

----- 切 り 取 り 線 -----

院内実施インフルエンザウイルス検出報告書(15)

検 査 総 数	陽 性 者 数	
	A 型	B 型

2月8日(日)~2月14日(土)

医療機関名

FAX 0172(33)3990

ご提出はなるべく2月17日(火)までお願いいたします。