

事務連絡

平成23年10月28日

札幌市保健福祉局保健所感染症総合対策課	御中
旭川市保健所健康推進課	御中
市立函館保健所保健予防課	御中
小樽市保健所健康増進課	御中

北海道保健福祉部健康安全局  
地域保健・感染症グループ主査(感染症)

劇症型溶血性レンサ球菌感染症の検体の提供について

このことについて、道立保健所管内の全ての医療機関に対し、劇症型溶血性レンサ球菌感染症を診断した際には、重症化の危険因子や薬剤感受性の解析に資するため、検体(菌株または血液・壊死軟部組織)の提供をお願いすることとし、各総合振興局(振興局)保健環境部保健福祉室長・各地域保健室長あて別添のとおり通知しましたので、お知らせします。

つきましては、貴市管内の医療機関が劇症型溶血性レンサ球菌感染症を診断した際においても、検体の提供が可能である場合には、道立衛生研究所感染症部細菌グループあて検体を送付するとともに、当局参事あて感染症発生動向調査に係る検査を依頼していただくようお願いします。

担当：佐治

TEL 011-231-4111 (内線25-518)

FAX 011-232-2013

Email [saji.naosuke@pref.hokkaido.lg.jp](mailto:saji.naosuke@pref.hokkaido.lg.jp)