

(4) 1類～5類に区分されない感染性疾患発生状況(T9－5)

(令和3年度)

No.	発生年月日	発生場所又は施設名	発生地区又は施設の人員	患者数	主要症状	判定	備考
	-	-	-	-	-	-	