1　患者の概要

例　目	感染者の概要					
	年　代	性別	居住地	発症日	陽性確定日	陽性確定日の症状
653 (県 5718)	80 歳代	女	岩国市	10/26	10/26	中等症Ⅱ

2　　市の対応

本人の行動歴及び濃厚接触者等の調査を実施する岩国保健所や県との連携、情報共有