

1 新規患者

No.	年代	性別	居住地	職業	発症日	症状	陽性判明日	療養状況	備考
10101	60代	女性	仙台市	会社役員	10/31	あり	11/2	調整中	

※発症日について、無症状の場合は検体採取日

上記陽性患者の中で、本日時点で感染経路が不明な方は1名です。