

件名()の件) 回答者(本人・家族・その他())
 調査年月日 令和 年 月 日 時 保健所担当者()

基本情報	氏名(よみがな)★		()		性別 (使用トイレ)	男 ・ 女			
	住所★				表札(有・無)、家の特徴()				
	電話番号★				都合のよい時間帯()				
	生年月日(年齢)★		M. T. S. H 年 月 日		(歳)				
職業(部署、クラス等)				営業施設への個人情報提供		可 ・ 否			
症状	発症の有無		有 ・ 無		利用施設	店名			
	喫食日時★		月 日() 時 分			住所			
	発症日時		月 日() 時 分		発症場所		自宅、職場、〔 〕		
	症状の程度		重 ・ 中 ・ 軽		現在の容体		良好、不良、〔 〕		
	下痢(回数・状態)		無 ・ 有 回(軟便、水様、粘液、血便、その他〔 〕)						
	発熱(℃)		無 ・ 有 (℃)						
	暖気(げっぷ)		無 ・ 有		患者グループ	共通喫食先			
	吐き気		無 ・ 有			店名			
	頭痛		無 ・ 有			住所			
	悪寒(さむけ)		無 ・ 有			共通行動			
	戦慄(ふるえ)		無 ・ 有						
	嘔吐(回数)		無 ・ 有 (回)						
	腹痛(部位)		無 ・ 有 (上腹部、下腹部、へそ周辺、全体、その他〔 〕)						
	倦怠感(だるい)		無 ・ 有		食習慣	平日		休日	
	脱力感(力がぬける)		無 ・ 有			[朝]		[朝]	
	裏急後重(しぶり腹)		無 ・ 有			[昼]		[昼]	
	痙攣		無 ・ 有			[夕]		[夕]	
	麻痺		無 ・ 有			リスクの高い食品の喫食歴		※○を付けてください。	
	眼症状(眼痙攣等)		無 ・ 有			[肉]レバ刺し・ユッケ・牛タタキ・バーベキュー・ハンバーグ(生焼け) 冷凍メンチカツ／鳥タタキ・白レバー			
	臥床(ねこむ)		無 ・ 有			[魚貝]二枚貝(カキ) 刺身(ヒラメ・メジマゴロ)／刺身(アジ・カツオ・サンマ)・しめさば			
その他()		無 ・ 有		[非加熱食品]生野菜・浅漬け・キュウリの一本漬け					
受診状況	医療機関名					生活環境		※該当箇所に記入してください。	
	医療機関住所				[飲料水種類] 水道水・井戸水・ウォーターサーバー・ペットボトル				
	担当医名				[動物とのふれあい] ペット飼育(種類:)・その他()				
	受診(入院)日時		月 日() 時 分		[発症の2週間前までの旅行歴] 場所()				
	診断名				期間(月 日～ 月 日)				
	検査(検体)及び結果		検便・その他()		結果()		特記事項		
	処方薬								
	服用期間		月 日(朝・昼・夕)～ 月 日(朝・昼・夕) 抗生剤計 回服用						
	転帰日時		月 日() 時 分						
	既往症／病名								
再診状況									
行政検便の協力		可 ・ 否		検便の受け渡し方法 ポスト大きさ・在宅の有無など					
国民健康保険課への情報提供 (★の項目)		可・否		加入する保険の種類		国民健康保険 ・ 後期高齢者医療制度 ・ 他			