

行動調査票

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()

1 会食前又は当日に体調不良はありましたか？【 はい ・ いいえ 】

発症日時(月 日 時 分から)
症 状 (嘔吐 ・ 下痢 ・ 軟便 ・ 発熱 ℃ ・ 腹痛 ・ 胃のむかつき ・ 食欲不振 ・ その他())

2 会食前又は当日に周囲に体調不良の方がいましたか？【 はい ・ いいえ 】

体調不良者(家族 ・ 同行者 ・ 同行者家族 ・ 勤務先 ・ 学校 ・ 保育園(幼稚園) ・ その他())

氏 名 () 発症日時(月 日 時 分 から)
症 状 (嘔吐 ・ 下痢 ・ その他())
あなたとの () 受診した ()
関 係 () 医療機関 ()
クラス等 () 診 断 名 ()

氏 名 () 発症日時(月 日 時 分 から)
症 状 (嘔吐 ・ 下痢 ・ その他())
あなたとの () 受診した ()
関 係 () 医療機関 ()
クラス等 () 診 断 名 ()

3 会場等であなたもしくは誰かが嘔吐等やオムツ交換をしましたか？【 はい ・ いいえ 】

①嘔吐等をした人 (本人 ・ その他(氏名:)) (性別(男 ・ 女)、(大人 ・ 小児)) 時 間 (時 分頃) 場 所 () 内 容 (嘔吐 ・ その他())	②オムツ交換をした人 (本人 ・ その他(氏名:)) (性別(男 ・ 女)、(大人 ・ 小児)) 時 間 (時 分頃) 場 所 () 内 容 (便 ・ 尿)
---	---

4 嘔吐等の処理をしたのは誰ですか？【 知っている ・ 知らない 】

処理した人(本人 ・ 施設従事者 ・ その他(氏名:)、職種:)
方 法 ()

5 会場のトイレを利用しましたか？【 はい ・ いいえ 】

時 間 (会食前 ・ 会食間 ・ 会食後)
場 所 ()

6 会場までの交通手段等について

<行き> 交通手段 (自家用車 ・ 電車 ・ バス) その他()) 同 行 者 () 経 路 ()	<帰り> 交通手段 (自家用車 ・ 電車 ・ バス) その他()) 同 行 者 () 経 路 ()
---	---

7 会食の参加者の中に、会の前後で共通した行動・食事(二次会等)をした方はいますか？【 いる ・ いない 】

日 時 (月 日 時 分) ~ (月 日 時 分) 同 行 者 () 場 所 ・ 店 名 () 行 動 内 容 ・ 食 事 内 容 ()	日 時 (月 日 時 分) ~ (月 日 時 分) 同 行 者 () 場 所 ・ 店 名 () 行 動 内 容 ・ 食 事 内 容 ()
---	---