

(添付2)

新型／鳥インフルエンザ症例（確定診断・疑似症・要観察例）行動調査票（発症前）

感染症発生届受理番号：

患者氏名：

| 発症日より | 日付 | 時刻 | 所在地・滞在先・施設名 (住所・連絡先・窓口等) | 患者の行動と接触状況 (2m以内の濃厚接触については詳細に記載すること) | 接触者(氏名・年齢・性別 ・濃厚接触の有無等) | 接触者の住所 | 接触者の連絡先 (自宅電話・携帯電話等) |
|-------|---------------|--|---|--|--|--|--|
| 発症日より | 記入例 | 深夜 ～早朝 8:30 9時頃 10時頃 12時頃 17時頃 18時頃 | ・ 自宅 ・ A 医院 ・ B 電鉄 X 駅 ・ B 電鉄 Y 駅 ・ C 株式会社 ・ D 飲食店 ・ B 電鉄 Y 駅、X 駅 | ・ 夜中より悪寒あり、朝熱っぽかった。 ・ 自宅を出て A 医院受診。 ・ A 医院から直接 B 電鉄 X 駅へ行き、9:15 P 駅 行き急行に乗車して9:45 Y 駅で下車。 ・ C 株式会社へ出社。 ・ D 飲食店で昼食。 ・ B 電鉄 Y 駅から17:30 Q 駅行き急行に乗車して 18:00 X 駅で下車。 ・ 帰宅 | ・ S K (妻、Eスーパー でパート) ・ T M (かかりつけ医、 医師) ・ C 株式会社 F 課 | ・ X 市 Z 町… ・ X 市 Z 町… ・ Y 市 W 町… | ・ 0X-XXXX-XXXX 090-XXXX-XXXX ・ 0X-XXXX-XXXX 090-XXXX-XXXX ・ 0XX-XXX-XXXX (B 電鉄) ・ 0XX-XXX-XXXX (C 株式会社) |
| 発症1日前 | 月 日 () | | | | | | |

備考：

新型／鳥インフルエンザ症例（確定診断・疑似症・要観察例）行動調査票（発症日）

感染症発生届受理番号：

患者氏名：

| 発症日より | 日付 | 時刻 | 所在地・滞在先・施設名 (住所・連絡先・窓口等) | 患者の行動と接触状況 (2m以内の濃厚接触については詳細に記載すること) | 接触者(氏名・年齢・性別 ・濃厚接触の有無等) | 接触者の住所 | 接触者の連絡先 (自宅電話・携帯電話等) |
|-------|----------------------|----|-----------------------------|---|----------------------------|--------|-------------------------|
| 発症日 | 月 日 () () | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

備考：

新型／鳥インフルエンザ症例（確定診断・疑似症・要観察例）行動調査票（発症1日後）

感染症発生届受理番号：

患者氏名：

| 発症日より | 日付 | 時刻 | 所在地・滞在先・施設名 (住所・連絡先・窓口等) | 患者の行動と接触状況 (2m以内の濃厚接触については詳細に記載すること) | 接触者(氏名・年齢・性別 ・濃厚接触の有無等) | 接触者の住所 | 接触者の連絡先 (自宅電話・携帯電話等) |
|---------------|----------------------|----|-----------------------------|---|----------------------------|--------|-------------------------|
| 発症 1 日後 | 月 日 () () | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

備考：

新型／鳥インフルエンザ症例（確定診断・疑似症・要観察例）行動調査票（発症2日後）

感染症発生届受理番号：

患者氏名：

| 発症日より | 日付 | 時刻 | 所在地・滞在先・施設名 (住所・連絡先・窓口等) | 患者の行動と接触状況 (2m以内の濃厚接触については詳細に記載すること) | 接触者(氏名・年齢・性別 ・濃厚接触の有無等) | 接触者の住所 | 接触者の連絡先 (自宅電話・携帯電話等) |
|-------|----------------------|----|-----------------------------|---|----------------------------|--------|-------------------------|
| 発症2日後 | 月 日 () () | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

備考：

新型／鳥インフルエンザ症例（確定診断・疑似症・要観察例）行動調査票（発症3日後）

感染症発生届受理番号：

患者氏名：

| 発症日より | 日付 | 時刻 | 所在地・滞在先・施設名 (住所・連絡先・窓口等) | 患者の行動と接触状況 (2m以内の濃厚接触については詳細に記載すること) | 接触者(氏名・年齢・性別 ・濃厚接触の有無等) | 接触者の住所 | 接触者の連絡先 (自宅電話・携帯電話等) |
|-------|---------------|----|-----------------------------|---|----------------------------|--------|-------------------------|
| 発症3日後 | 月 日 () | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

備考：

新型／鳥インフルエンザ症例（確定診断・疑似症・要観察例）行動調査票（発症4日後）

感染症発生届受理番号：

患者氏名：

| 発症日より | 日付 | 時刻 | 所在地・滞在先・施設名 (住所・連絡先・窓口等) | 患者の行動と接触状況 (2m以内の濃厚接触については詳細に記載すること) | 接触者(氏名・年齢・性別 ・濃厚接触の有無等) | 接触者の住所 | 接触者の連絡先 (自宅電話・携帯電話等) |
|-------|----------------------|----|-----------------------------|---|----------------------------|--------|-------------------------|
| 発症4日後 | 月 日 () () | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

備考：

新型／鳥インフルエンザ症例（確定診断・疑似症・要観察例）行動調査票（発症5日後）

感染症発生届受理番号：

患者氏名：

| 発症日より | 日付 | 時刻 | 所在地・滞在先・施設名 (住所・連絡先・窓口等) | 患者の行動と接触状況 (2m以内の濃厚接触については詳細に記載すること) | 接触者(氏名・年齢・性別 ・濃厚接触の有無等) | 接触者の住所 | 接触者の連絡先 (自宅電話・携帯電話等) |
|-------|----------------------|----|-----------------------------|---|----------------------------|--------|-------------------------|
| 発症5日後 | 月 日 () () | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

備考：

新型／鳥インフルエンザ症例（確定診断・疑似症・要観察例）行動調査票（発症6日後）

感染症発生届受理番号：

患者氏名：

| 発症日より | 日付 | 時刻 | 所在地・滞在先・施設名 (住所・連絡先・窓口等) | 患者の行動と接触状況 (2m以内の濃厚接触については詳細に記載すること) | 接触者(氏名・年齢・性別 ・濃厚接触の有無等) | 接触者の住所 | 接触者の連絡先 (自宅電話・携帯電話等) | |
|-------|----------------------|----|-----------------------------|---|----------------------------|--------|-------------------------|--|
| 発症6日後 | 月 日 () () | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

備考：

新型／鳥インフルエンザ症例（確定診断・疑似症・要観察例）行動調査票（発症7日後）

感染症発生届受理番号：

患者氏名：

| 発症日より | 日付 | 時刻 | 所在地・滞在先・施設名 (住所・連絡先・窓口等) | 患者の行動と接触状況 (2m以内の濃厚接触については詳細に記載すること) | 接触者(氏名・年齢・性別 ・濃厚接触の有無等) | 接触者の住所 | 接触者の連絡先 (自宅電話・携帯電話等) |
|-------|----------------------|----|-----------------------------|---|----------------------------|--------|-------------------------|
| 発症7日後 | 月 日 () () | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

備考：

新型／鳥インフルエンザ症例（確定診断・疑似症・要観察例）行動調査票（発症8日後）

感染症発生届受理番号：

患者氏名：

| 発症日より | 日付 | 時刻 | 所在地・滞在先・施設名 (住所・連絡先・窓口等) | 患者の行動と接触状況 (2m以内の濃厚接触については詳細に記載すること) | 接触者(氏名・年齢・性別 ・濃厚接触の有無等) | 接触者の住所 | 接触者の連絡先 (自宅電話・携帯電話等) |
|-------|---------------|----|-----------------------------|---|----------------------------|--------|-------------------------|
| 発症8日後 | 月 日 () | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

備考：

新型／鳥インフルエンザ症例（確定診断・疑似症・要観察例）行動調査票（発症9日後）

感染症発生届受理番号：

患者氏名：

| 発症日より | 日付 | 時刻 | 所在地・滞在先・施設名 (住所・連絡先・窓口等) | 患者の行動と接触状況 (2m以内の濃厚接触については詳細に記載すること) | 接触者(氏名・年齢・性別 ・濃厚接触の有無等) | 接触者の住所 | 接触者の連絡先 (自宅電話・携帯電話等) |
|-------|----------------------|----|-----------------------------|---|----------------------------|--------|-------------------------|
| 発症9日後 | 月 日 () () | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

備考：

新型／鳥インフルエンザ症例（確定診断・疑似症・要観察例）行動調査票（発症10日後）

感染症発生届受理番号：

患者氏名：

| 発症日より | 日付 | 時刻 | 所在地・滞在先・施設名 (住所・連絡先・窓口等) | 患者の行動と接触状況 (2m以内の濃厚接触については詳細に記載すること) | 接触者(氏名・年齢・性別・濃厚接触の有無等) | 接触者の住所 | 接触者の連絡先 (自宅電話・携帯電話等) | |
|----------------|---------------|----|-----------------------------|---|------------------------|--------|-------------------------|--|
| 発症 10 日後 | 月 日 () | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

備考：