

食中毒 様式3-2

喫食状況

氏名 _____

患者 ・ 健康者	
グループ名	
番号	

月 日 ~ 月 日		朝食	昼食	夕食	その他
発病当日		時 分	時 分	時 分	時 分
月					
日					
()		[]	[]	[]	[]
発病前日		時 分	時 分	時 分	時 分
月					
日					
()		[]	[]	[]	[]
2日前		時 分	時 分	時 分	時 分
月					
日					
()		[]	[]	[]	[]
3日前		時 分	時 分	時 分	時 分
月					
日					
()		[]	[]	[]	[]
4日前		時 分	時 分	時 分	時 分
月					
日					
()		[]	[]	[]	[]
5日前		時 分	時 分	時 分	時 分
月					
日					
()		[]	[]	[]	[]
6日前		時 分	時 分	時 分	時 分
月					
日					
()		[]	[]	[]	[]

- *各メニュー毎になるべく詳細に御記入下さい。
- *喫食場所について [] 内に御記入下さい。
- *食事を共にされた方（共通喫食者）についても欄内に御記入下さい。