

A型肝炎症例調査質問票 「該当する事項を記入」または「該当する□に✓を記入」して下さい

日常生活に関する情報

井戸水の使用	<input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有（ 月 日）場所： <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他（ ）
--------	---

■ 発症前14～50日間に利用したお店・スーパー・コンビニエンスストア

食品の種類	お店・スーパー・コンビニエンスストアの名称（店舗名）商品名
（記入例） 魚介類	（例）〇〇ストア（△△駅前）でエビ、牡蠣、□□商店でアサリ
魚介類	
野菜・果物	
冷凍食品	
肉	
その他（ドライ フルーツ等）	

■ 発症前14～50日間に利用した飲食店

飲食店の形態	名称（店舗名または所在地）・喫食メニュー・喫食日
寿司屋	
ファミリーレストラン （チェーン店）	
ファストフード （ハンバーガー等）	
食堂（チェーン店除く）	
その他	

■ 発症前14～50日間に喫食のあった該当する□に✓を記入

1. 生(刺し身等)または十分加熱されていない魚介類

アカガイ □無 □有 □不明	アサリ □無 □有 □不明	大アサリ(ウチムラサキ貝) □無 □有 □不明
カキ □無 □有 □不明	ハマグリ □無 □有 □不明	ムール貝 □無 □有 □不明
ホタテ □無 □有 □不明	マグロ □無 □有 □不明	サーモン(鮭) □無 □有 □不明
ハマチ・ブリ □無 □有 □不明	タイ □無 □有 □不明	ヒラメ □無 □有 □不明
アジ □無 □有 □不明	イカ □無 □有 □不明	エビ □無 □有 □不明
その他二枚貝() □無 □有 □不明	その他() □無 □有 □不明	その他() □無 □有 □不明

2. 野菜・果物(冷凍品・乾燥品も含む)

ラズベリー □無 □有 □不明	ブルーベリー □無 □有 □不明	イチゴ □無 □有 □不明
メロン □無 □有 □不明	ブドウ □無 □有 □不明	サクランボ □無 □有 □不明
マンゴー □無 □有 □不明	未殺菌フルーツジュース □無 □有 □不明	冷凍果物 □無 □有 □不明
レタス □無 □有 □不明	ネギ □無 □有 □不明	セミドライトマト □無 □有 □不明
キャベツ □無 □有 □不明	ピーマン □無 □有 □不明	トマト □無 □有 □不明
カブ □無 □有 □不明	きゅうり □無 □有 □不明	タマネギ □無 □有 □不明
セロリ □無 □有 □不明	ニンジン □無 □有 □不明	パセリ □無 □有 □不明
有機野菜 □無 □有 □不明	冷凍野菜 □無 □有 □不明	瓶詰め缶詰の野菜 □無 □有 □不明
その他() □無 □有 □不明	その他() □無 □有 □不明	その他() □無 □有 □不明

3. 生(刺し身等)または十分加熱されていない肉類

牛肉 □無 □有 □不明	豚肉 □無 □有 □不明	鶏肉 □無 □有 □不明
種類不明 □無 □有 □不明	その他() □無 □有 □不明	その他() □無 □有 □不明