

## 細菌性赤痢事例(疑い含む) 曝露状況調査票

<b>1</b>	<b>患者の属性に関する情報の記入欄:</b> <span style="float: right;">記入者: _____</span> <b>感染症発生動向調査 ID:</b> _____ <b>年齢:</b> ( )歳( )か月 <b>性別:</b> (男・女) <b>記入日:</b> 令和 年 月 日
<b>2</b>	<b>患者の感染源が人である可能性に関する情報の記入欄:</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p><b>同居者・家族等全員について記入のこと。</b>  同居者・家族等 ( )人 ※不足する場合は余白に記載</p> <p>① 続柄 ( ) 年齢 ( ) 歳 性 (男・女)  今回の患者発症前1週間の体調 [異常なかった、異常あった(発熱・下痢・腹痛・しぶり腹・膿粘血便・その他[ ]、いつ頃: )]  細菌性赤痢と診断されたことが(ある・ない・不明) (「ある」の時期: 年)</p> <p>② 続柄 ( ) 年齢 ( ) 歳 性 (男・女)  今回の患者発症前1週間の体調 [異常なかった、異常あった(発熱・下痢・腹痛・しぶり腹・膿粘血便・その他[ ]、いつ頃: )]  細菌性赤痢と診断されたことが(ある・ない・不明) (「ある」の時期: 年)</p> <p>③ 続柄 ( ) 年齢 ( ) 歳 性 (男・女)  今回の患者発症前1週間の体調 [異常なかった、異常あった(発熱・下痢・腹痛・しぶり腹・膿粘血便・その他[ ]、いつ頃: )]  細菌性赤痢と診断されたことが(ある・ない・不明) (「ある」の時期: 年)</p> <p>④ 続柄 ( ) 年齢 ( ) 歳 性 (男・女)  今回の患者発症前1週間の体調 [異常なかった、異常あった(発熱・下痢・腹痛・しぶり腹・膿粘血便・その他[ ]、いつ頃: )]  細菌性赤痢と診断されたことが(ある・ない・不明) (「ある」の時期: 年)</p> <p>⑤ 続柄 ( ) 年齢 ( ) 歳 性 (男・女)  今回の患者発症前1週間の体調 [異常なかった、異常あった(発熱・下痢・腹痛・しぶり腹・膿粘血便・その他[ ]、いつ頃: )]  細菌性赤痢と診断されたことが(ある・ない・不明) (「ある」の時期: 年)</p> <p>⑥ 続柄 ( ) 年齢 ( ) 歳 性 (男・女)  今回の患者発症前1週間の体調 [異常なかった、異常あった(発熱・下痢・腹痛・しぶり腹・膿粘血便・その他[ ]、いつ頃: )]  細菌性赤痢と診断されたことが(ある・ない・不明) (「ある」の時期: 年)</p> <p>⑦ 続柄 ( ) 年齢 ( ) 歳 性 (男・女)  今回の患者発症前1週間の体調 [異常なかった、異常あった(発熱・下痢・腹痛・しぶり腹・膿粘血便・その他[ ]、いつ頃: )]  細菌性赤痢と診断されたことが(ある・ない・不明) (「ある」の時期: 年)</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p><b>患者の同居者・家族等以外(例、保育施設・幼稚園・学校等)で感染源の可能性のある者(「細菌性赤痢を疑わせる発熱、下痢、腹痛、しぶり腹、膿粘血便があった人」または「細菌性赤痢既往歴のある人」との接触(介護、看護等含む)の有無について</b>  <b>あった・なかった・不明</b>  (「あった」の場合、いつ、どこで、誰とどのように接触したか、2①に準拠して記載)</p> </div>

<b>3 患者の感染源が外食や惣菜である可能性に関する情報の記入欄:</b>				
<b>①外食で利用したレストラン等(発症前1週間以内)</b>				
1	店名		メニュー	
2	店名		メニュー	
3	店名		メニュー	
4	店名		メニュー	
<b>②患者が利用したデパート、スーパー、お店等(発症前1週間以内)</b>				
1	肉		店名	
2	魚		店名	
3	野菜		店名	
4	弁当・惣菜		店名	
5	冷凍食品		店名	
6	その他		店名	
<b>③患者が多く利用したコンビニエンスストア(発症前1週間以内)</b>				
1	店名		購入した食べ物 (弁当・食品等)	
2	店名		購入した食べ物 (弁当・食品等)	
3	店名		購入した食べ物 (弁当・食品等)	

<b>4 患者の旅行(発症前1週間以内)に関する情報:</b>							
1	海外旅行(出発または帰国)			はい	いいえ	不明	
2	訪問国、出発日、帰国日は?	訪問国	出発日	帰国日			
3	国内旅行			はい	いいえ	不明	
4.1	訪問県、出発日、帰宅日	訪問県	出発日	帰宅/出発日			
4.2	訪問県、出発日、帰宅日	訪問県	出発/到着日	帰宅/出発日			
4.3	訪問県、出発日、帰宅日	訪問県	出発/到着日	帰宅日			
5	<b>患者のプール・水遊び(川・湖・池・海)・公衆浴場等の利用(発症前1週間)</b>				はい・いいえ・不明		
	場所	名称					
		所在地					
<b>6 患者の飲料水関係(発症前1週間)</b>							
1	飲料水の種類 (すべて選択)	公設水道	簡易水道	私設井戸水	市販ミネラル ウォーター	その他	
2	川や湖などの浄化されていない水				飲んだ	飲まない	不明
7	<b>患者のイベントへの参加(発症前1週間)</b>	はい・いいえ・不明 ↓はいの場合 イベント開催時期:           年   月   日 イベント名、開催場所等: 喫食の有無 はい・いいえ・不明 ↓はいの場合 (食べ物:                           時期:                           )					

**8. 発症前1週間に喫食のあった該当する口に✓を記入**

**(1) 生(刺身等)または十分加熱されていない魚介類**

アカガイ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明	アサリ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明	大アサリ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明
カキ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明	ハマグリ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明	ムール貝 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明
ホタテ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明	マグロ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明	サーモン(鮭) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明
ハマチ・ブリ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明	タイ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明	ヒラメ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明
アジ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明	イカ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明	エビ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明
ウニ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明	スモークサーモン <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明	冷凍魚介類 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明
冷凍魚介類 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明	その他(                            ) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明	その他(                            ) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明

**(2) 野菜・果物(冷凍品・乾燥品も含む)**

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

**(3) 生(刺し身等)または十分加熱されていない乳肉類及び生鶏卵**

牛肉 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明	豚肉 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明	鶏肉 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明
生鶏卵 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明	未殺菌乳 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明	その他( ) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明

**(4) その他**

--

御協力ありがとうございました。