

食中毒等個人調査票

グループ名			番号			患者・健康者
調査年月日	令和〇年 9月 8日		調査者			検体
ふりがな	なかはら たろう		男	住所		中原区小杉町3-24500マンション301
氏名	中原 太郎		女			電話 000-0000-0000
年齢	満	30	歳	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 〇年 〇月 1日	
職業	会社員 (事務職)		勤務先	川崎市川崎区宮本町1 株式会社△△△ 総務部 電話 △△△-△△△△		
発病日時	令和〇年 9月 1日 2時 30分		発病場所	自宅		
医師の診断	有	無	住所	中原区□□町□-□-□		電話 □□□-□□□□
			氏名	□□クリニック 病院・医院・診療所 内科 医師 □□□		
診断名	細菌性腸炎 (腸管出血性大腸菌)		初診日時	令和〇年 9月 2日	外来	月 日
				10時 00分	入院	~ 月 日
服薬	医薬品名(記号)と服薬期間 ××× (抗生剤)、××× (整腸薬)				病院検便	有 無
転帰	治癒	令和〇年 9月 7日		死亡	年 月 日	時 分
症状	下痢 (はらくだり)		発熱 (ねつがでた)	腹痛 (はらいた)		その他の症状
	水様	粘液		粘血	軟便	
	2回	1回	2回	38.2℃		
状況	回	回	回	回	軽	激
発症順位	4	5	3	3	2	
発病日時	9/1 4:00	9/1 7:00	9/1 3:15	9/1 3:15	9/1 3:00	
既往症	なし		現病歴	なし		検便採取時の症状の有無
発症前渡航歴	有 年 月 日 ~		年 月 日	行き先 ()	無	
家族構成・発症状況	妻30歳 (症状なし)					

食中毒 様式3-2

喫食状況

氏名 中原 太郎

患者	健康者
グループ名	
番号	

8 月 26 日 ~ 9 月 1 日

	朝食	昼食	夕食	その他
	8 時 00 分	13 時 00 分	19 時 30 分	時 分
9 月 1 日 (日)	パン、コーヒー ハムエッグ、サラダ [自宅・妻]	インスタントラーメン [自宅]	ごはん、みそ汁 肉じゃが、鰯の塩焼 き、枝豆、白菜漬け [自宅・妻]	[]
	時 分	12 時 30 分	19 時 30 分	16 時 00 分
8 月 31 日 (土)	なし []	ざるそばとおにぎり セット [**庵、** ショッピ ングセンターフード コート内・妻]	カレーライス サラダ [自宅・妻]	たい焼き [自宅・妻]
	6 時 30 分	12 時 30 分	20 時 00 分	時 分
8 月 30 日 (金)	パン、コーヒー、果物 [自宅・妻]	職場で注文する仕出 し弁当(ハンバーグ) [〇〇弁当〇〇店 〇〇区〇〇町〇-〇-〇]	ごはん、みそ汁 チキンカツ(そうざい)、千 切りキャベツ [スーパー×× ××区× ×町×-×-×で購入、自 宅・妻]	[]
	時 分	12 時 30 分	20 時 00 分	時 分
8 月 29 日 (木)	同上 []	同上(覚えていない) []	ごはん、みそ汁 刺身盛り合わせ、野菜炒 め [スーパー×× ××区× ×町×-×-×で購入、自 宅・妻]	[]
	時 分	12 時 30 分	18 時 00 分	時 分
8 月 28 日 (水)	同上 []	同上(焼き魚) []	焼肉(タン塩、カルビ、ハラミ、 ハツ、ホルモン)、チョレギサ ラダ、キムチ(カクテキ) [焼肉〇〇〇 〇〇区〇〇 町〇-〇-〇・友人3名]	[]
	時 分	12 時 30 分	22 時 00 分	時 分
8 月 27 日 (火)	同上 []	チャーシュー麺 [ラーメン△△川崎店 △△区△△町△-△-△ ・職場同僚2名]	からあげ弁当 [〇〇コンビニ〇〇店]	[]
	時 分	12 時 30 分	時 分	時 分
8 月 26 日 (月)	同上 []	職場で注文する仕出 し弁当(からあげ) [〇〇弁当〇〇店 〇〇区〇〇町〇-〇-〇]	ステーキ、ガーリックラ イス、スープ 生野菜サラダ [自宅・妻]	[]

*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。

食中毒 様式3-2

喫食状況

氏名 中原 太郎

患者	・	健康者
グループ名		
番号		

8 月 19 日～ 8 月 25 日

	朝食	昼食	夕食	その他
	時 分	時 分	時 分	時 分
8 月 25 日 ()	[]	[]	[]	[]
	時 分	時 分	時 分	時 分
8 月 24 日 ()	[]	[]	[]	[]
	時 分	時 分	時 分	時 分
8 月 23 日 ()	[]	[]	[]	[]
	時 分	時 分	時 分	時 分
8 月 22 日 ()	[]	[]	[]	[]
	時 分	時 分	時 分	時 分
8 月 21 日 ()	[]	[]	[]	[]
	時 分	時 分	時 分	時 分
8 月 20 日 ()	[]	[]	[]	[]
	時 分	時 分	時 分	時 分
8 月 19 日 ()	[]	[]	[]	[]

1枚目と同じ要領で記入

- *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。

行動調査

調査者 _____ 支所 氏名 _____ 調査日 _____ 〇〇 年 〇 月 〇 日

グループ名	番号	患者	健康者	氏名	中原 太郎
-------	----	----	-----	----	-------

A 〇年 〇月 〇日 (〇) について

Q 1	あなたの体調はどうでしたか？ <input checked="" type="checkbox"/> 健康だった <input type="checkbox"/> 体調不良があった（いつ頃でしたか？ _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日） （具体的な症状は？ 下痢 ・ 嘔吐 ・ 吐き気 ・ 腹痛 ・ 発熱 ・ その他 _____）
Q 2	あなたの周りに嘔吐や下痢症状の方がいましたか？ <input type="checkbox"/> いた（いつ頃でしたか？ _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日） *差し支えなければその方はどなたですか？（ _____ ） <input checked="" type="checkbox"/> いなかった，気づかなかった
Q 3	あなたの周りに汚物（便や嘔吐物）で汚れた場所がありましたか？ <input type="checkbox"/> 汚れていた（具体的 _____） <input checked="" type="checkbox"/> 汚れていなかった，気づかなかった，覚えていない

B 〇年 〇月 〇日 (〇) について

Q 4	××× に行く『前』に誰かとどこかに立ち寄りしましたか？ <input type="checkbox"/> はい（どなたと？ _____） （どこで？ _____） <input checked="" type="checkbox"/> いいえ
Q 5	××× へは誰かと一緒に行きましたか？ <input checked="" type="checkbox"/> はい（どなたと？ 友人2名 ） （どうやって？ ××駅で待ち合わせをし店まで徒歩 _____） <input type="checkbox"/> いいえ
Q 6	店利用時にトイレを利用されましたか？ <input checked="" type="checkbox"/> はい（利用したトイレの場所は？ 店内の男子トイレ ） <input type="checkbox"/> いいえ
Q 7	利用時に食品（菓子など）持ち込みをされましたか？ <input type="checkbox"/> はい（食品名 _____） <input checked="" type="checkbox"/> いいえ
Q 8	利用時，あなたの周りに嘔吐や下痢症状の方がいましたか？ <input type="checkbox"/> いた（いつ頃でしたか？ _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日） *差し支えなければその方はどなたですか？（ _____ ） <input checked="" type="checkbox"/> いなかった，気づかなかった
Q 9	利用時，あなたの周りに汚物（便や嘔吐物）で汚れた場所がありましたか？ <input type="checkbox"/> 汚れていた（具体的な場所 _____） <input checked="" type="checkbox"/> 汚れていなかった，気づかなかった，覚えていない

C 利用後

Q 1 0	利用『後』に誰かとどこかに立ち寄りしましたか？ <input type="checkbox"/> はい（どなたと？ _____） （どこで？ _____） <input checked="" type="checkbox"/> いいえ
-------	--

グループ名		番号	<input checked="" type="radio"/> 患者・健康者	氏名	中原 太郎
-------	--	----	---	----	-------

1 2週間以内に、旅行や出張等に出かけたことはありますか。 (有) ・ 無)

旅行等の日程	8月22日～8月23日
旅行等の行先	株式会社〇〇大阪支社
旅行等の行程 (特に、滞在場所及び食事場所を御記入ください。)	8月22日午前 自宅から新大阪駅へ移動。 昼:新大阪駅内の飲食店(**亭)で昼食、午後:株式会社〇〇大阪支社で会議、夜:焼き鳥△△(△△区△△町△-△)で懇親会 ビジネスホテル□□(大阪市□□区□□町□-□-□)に宿泊 8月23日朝 ホテルで朝食(パイキング形式) 午前:大阪支社で会議、昼食は定食××(大阪市××区××町×-×-×)、午後:大阪支社で会議、夜 帰宅

2 2週間以内に、外食をしたことはありますか。 (有) ・ 無)

喫食日時 (時刻は24時間制)	利用施設	
	店舗名	所在地
9/〇 12:30	〇〇〇屋	川崎市中原区〇〇町〇-〇-〇 〇〇ビル1F TEL 〇〇〇-〇〇〇〇
/		TEL
/		TEL
/		TEL

3 2週間以内に、調理済み食品を購入し、食べましたか。 (有) ・ 無)

購入した食品	購入日時 (24時間制)	喫食日時 (24時間制)	利用施設	
			店舗名	所在地
ローストビーフサラダ	9/△ 19:00	9/△ 20:30	スーパー△△	中原区△△町△-△-△ TEL △△△-△△△△
/	/	/		TEL
/	/	/		TEL
/	/	/		TEL

4 日常、食品を購入する主な場所はどこですか。

主な購入場所	スーパーマーケット	コンビニエンスストア	その他①	その他②
店舗名	スーパー△△ TEL△△△-△△△△	□□ストア□□店 TEL□□□-□□□□	TEL	TEL
所在地	中原区 △△町△-△-△	中原区 □□町□-□-□		
頻度及び利用日 (曜日等)	週2回程度	月3回程度		

注 ; 利用施設のレシート等がありましたら、保健所職員にお示してください。

記載欄が不足しましたら、別に御記入ください。

各食事の内容につきましては、喫食状況調査票に御記入ください。