

(添付2)

新型ノ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	<ul style="list-style-type: none"> ・ 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 ・ 自宅 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 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 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 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 	<ul style="list-style-type: none"> ・ X 市 Z 町... ・ X 市 Z 町... ・ Y 市 W 町... 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 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：

新型ノウ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 (2 m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：

新型ノルウイルス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 (2 m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 日後	月 日 () ()							

備考：