

苦情食品等受付票

件名					
届出年月日		年 月 日 AM・PM :	届出方法	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> 来所 <input type="checkbox"/> 書簡 <input type="checkbox"/> ()	
受付者					
届出者	氏名	男・女			
	住所	TEL ()			
	匿名希望	有・無	公益通報	該当・非該当	
	今後の連絡方法				
苦情内容	入手場所	所在地	TEL ()		
		名称			
	入手日	年 月 日			
	入手方法	購入・贈答	レシート	有・無	
	発見日	年 月 日	発見場所		
	発見までの保管状況				
	開封状況	開封・未開封			
	喫食の有無	有・無			
		苦情品とともに喫食した食品の有無	有・無(食品 ())		
	苦情の具体的内容 (詳細)	<input type="checkbox"/> 有症苦情 <input type="checkbox"/> 異物混入 <input type="checkbox"/> 腐敗・変敗 <input type="checkbox"/> 異臭 <input type="checkbox"/> かび <input type="checkbox"/> 変色 <input type="checkbox"/> 施設衛生管理 <input type="checkbox"/> ()			
		苦情者の要求内容 <input type="checkbox"/> 食品の検査 <input type="checkbox"/> 異物等の検査 <input type="checkbox"/> 施設の調査 <input type="checkbox"/> ()			
	苦情品の有無	有・無			
	健康被害の有無	有・無			
		症状	<input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 発熱(°C) <input type="checkbox"/> ()		
		受診の有無	有・無	受診機関	
	診断名				
原因施設への申出	有・無	申出先			
苦情品返却の必要性	有・無				
調査結果回答の必要性	有・無				
食品	種別				
	商品名				
	包装形態		内容量		
	入手数量		価格		
	製造・調理・輸入・販売者	所在地			
		名称			
	固有記号				
	期限表示	消費期限・賞味期限 年 月 日			
	ロット・記号				
	製造年月日	年 月 日			
流通経路等参考事項					
届出者への回答日時	年 月 日 AM・PM :				
その他特記事項					

施設調査票

件名		
苦情食品名		
調査日時		年 月 日 AM・PM : ~ :
調査者		
調査施設	名称	
	所在地	TEL ()
	営業者氏名	
	許可等状況	
	応対者	
苦情内容の事実確認		
届出者への対応の有無	有・無	
	対応内容	
同様の苦情の有無	有・無	
	同様苦情の状況	
	過去の同様苦情の有無	有・無
食材・残品・同一ロット品の有無		有・無
当該食品の特性		
仕入先・仕入日・仕入数量・販売期間		
製造数・製造年月日・販売数・在庫状況		
原材料の保管状況、調理・製造・保管・販売方法、販売数量・出荷先		
苦情の原因		
改善方法		
措置		

(参考) 別添5

検体の無償提供に関する同意書

平成 年 月 日

所長 様

住 所
氏 名
電話番号

このたび提出した次の検体については、調査及び検査を実施するにあたり無償で提供します。

また、次のことについても承諾します。

- 1 公的機関（〇〇都道府県以外の場合も含む）で検査できない場合は、他の機関（メーカー等を含む）に検査依頼することがあること。
- 2 検査により、受付時の検体の状態が欠損、破壊されること。
- 3 提供した検体のうち、（食品、容器包装、異物）の返却は求めないこと。

検体の種類	名称、種類、材質、形状等	数 量
食 品		
容器包装	<input type="checkbox"/> 合成樹脂製（袋・容器） <input type="checkbox"/> 金属缶 <input type="checkbox"/> ガラス缶 <input type="checkbox"/> 紙製（袋・容器） <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 不明	
異 物	<具体的な形状等>	

（注）該当しない検体の欄は、斜線で削除してください。

苦情食品(異物混入等)の検索方法

I 分析手法	有機物	赤外分光法(IR)、ガスクロマトグラフ質量分析法(GC/MS) タンデム型高速液体クロマトグラフ質量分析法(LC/MS/MS) 高速液体クロマトグラフ(HPLC)、薄層クロマトグラフ(TLC)
	無機物	X線マイクロアナライザー法、蛍光X線分析法、原子吸光分析法 誘導結合プラズマ質量分析法(ICP-MS)
II 観察手段	実体顕微鏡、光学顕微鏡、走査型電子顕微鏡	
III 簡易定性法	デンプン	ヨウ素溶液+チオ硫酸溶液
	タンパク質	ニンヒドリン溶液
	鉄	塩酸+チオシアン酸アンモニウム溶液
	塩素イオン	硝酸銀溶液
	その他	燃焼試験による有機物の確認、炎色反応の確認、においによる確認、溶解試験による液性確認、気泡の発生
IV 検索の実際 (異物混入)	異物検査は、その異物が何であるか特定することが重要である。その第一手段として、非破壊検査が用いられる。そのためには表面観察と元素分析ができるX線マイクロアナライザー付走査型電子顕微鏡の使用が最良の方法である。その他に、以下の特徴を持った異物であれば、次の分析法も有用である。	
	プラスチック類	(包装材料、調理器具、製造部品、容器、衣類ボタン、繊維など:PP、PE、PS、PETシリコン、酢酸ビニル等) 燃焼法、IR法(スペクトルをデータベースから検索)
	金属片	X線マイクロアナライザー法、蛍光X線分析法、ICP-MS法、原子吸光分析法
	ガラス物質	X線マイクロアナライザー法、蛍光X線分析法、IR法
	歯	IR法、蛍光X線分析法。金属詰め物はX線マイクロアナライザー法、ICP-MS法、原子吸光分析法、蛍光X線分析法
	毛	走査型電子顕微鏡による小皮紋理の形状、髄質の形態、毛幹の太さ、毛根の形状等の確認
	唾液(清涼飲料水中)	口腔タンパク混入による繊維状の固まりはメチレンブルー染色し、光学顕微鏡で扁平上皮細胞を確認
	爪、羽、殻	IR法(タンパク、炭酸Caの確認)、走査型電子顕微鏡
	小麦粉、炭化物	ヨウ素液によるデンプン反応、デンプンの形状観察
	ワイン中の酒石	IR法、X線マイクロアナライザー法、蛍光X線分析法
	ビールのリン酸Ca	IR法、X線マイクロアナライザー法、蛍光X線分析法
	アミノ酸(チロシン)	IR法
	ミネラルウォーターの結晶	IR法、X線マイクロアナライザー法
	食塩の結晶	元素分析によるNa、Clの確認、炎色反応、硝酸銀溶液
	花粉	光学顕微鏡、走査型電子顕微鏡
骨	IR法、X線マイクロアナライザー法、蛍光X線分析法	

〈参考〉食品苦情に関する書籍・文献・ホームページ一覧

(1) 書籍・文献

- ・食品の苦情Q&A（東京都衛生局編集、東京都情報連絡室発行）
- ・食品苦情処理事例集（厚生省監修、中央法規出版発行）
- ・食べもの110番（灘神戸生活協同組合商品検査センター発行・編集）
- ・「異物混入苦情に関する行政対応（食品衛生研究2001年7月号）」
- ・食べられる？食べられない？Q&A食品の不安解消の手引き
（食品の苦情・相談事例研究会著、株式会社行政発行）

(2) ホームページ

- ・よくある事例集（横浜市衛生研究所）

http://www.city.yokohama.jp/me/kenkou/eiken/food_inf/alljirei.html

- ・食品の苦情Q&A（東京都健康安全研究センター）

<http://www2.tokyo-eiken.go.jp/Foodqa/>

- ・消費者Q&A（農林水産省東北農政局）

http://www.tohoku.maff.go.jp/syouthianzen/5_soudan/q&a_top.html

- ・目黒区苦情事例集

http://www.city.meguro.tokyo.jp/kurashi/hoken_eisei/eisei/shokuhin/jireishu/index.html

- ・色に関する食品苦情事例の再現（愛知県衛生研究所）

<http://www.pref.aichi.jp/eiseiken/3f/color.html>

- ・仙台市食品相談事例

<http://www.city.sendai.jp/kenkou/kanshi/jirei/index.html>

- ・福岡市食肉衛生検査所 苦情相談事例集

<http://www.city.fukuoka.lg.jp/data/open/cnt/3/18094/1/kujyoujirei.pdf>

- ・福岡市保健環境研究所「キャロロ」苦情事例集

http://www.fch.chuo.fukuoka.jp/dna/message/message_index.html

- ・新潟県苦情事例集「食の安全インフォメーション」

<http://www.fureaikan.net/syokuinfo/01consumer/con10/con10.html>

- ・社団法人日本冷凍食品協会 商品苦情事例集

<http://www.reishokukyo.or.jp/activity/cs.society/cs.info3>

- ・いわき市 食品の相談事例紹介

<http://www.city.iwaki.fukushima.jp/eisei/shokuhin/005473.html>

- ・食品事故Q&A（財団法人食品産業センター）

<http://www.shokusan.or.jp/jikoqa/jikodb.html>

別紙 2 食中毒(疑)個人調査票

グループ名

No

1)

* 太枠内をご記入ください

氏名		性別		生年月日		職業		記入日時		年	月	日	時
		男・女		年 月 日 (歳)		会社員・学生・無職・食品関係従事者 (具体的に)		住所 〒()					
発症：有・無 (どちらかに○)		有の場合		発症日時：平成 年 月 日 時 分頃から		発症場所：自宅・学校・職場・その他 ()		受診前の服薬：有・無 (薬剤名 服薬日 月 日)		医療機関の処方薬：有・無 (薬剤名)		検便：有・無 (検査機関：医療機関・保健所・その他 ())	
受診：有・無 (どちらかに○)		有の場合		発症前2週間の海外渡航：有・無 / 胃切除等がありますか：有・無		同居家族構成 () / 動物の飼育：有 ()・無		家族の発症：有・無 (発症者： 発症日： 月 日 時～)		医療機関名： () (市・区) 診断名： ()		受診日時：平成 年 月 日 時 分頃	
				入院：有・無 (入院期間： 月 日～ 月 日)									

● 症状の有無 (あるものに○、無いものに×)、症状の出た順番(①②③・・・)及び特徴をご記入ください。

症状	有無	順番	特徴				
下痢			下痢が「有」の場合は右表中の 便の状態、色、下痢の順番及び1日の回数をご記入ください	便の状態 (いずれかに○複数可)	色	順番	回数
				軟便 (通常よりやわらかい状態)			
				水様便 (水のような下痢便)			
				粘液便 (どろとした粘液の下痢便)			
				粘血便 (粘液中に血液が混ざっている状態)			
			鮮血便 (真っ赤な血便)				
発熱			発熱日： 月 日 (体温： °C) 翌日(°C) 2日後(°C)				
関節痛等			具体的な症状に○ (関節痛・筋肉痛・その他 ())				
げっぷ							
食欲不振等			具体的な症状に○ (食欲不振・胃の膨満感・その他 ())				
はき気等			具体的な症状に○ (吐気・胃部のむかつき感・気持ちが悪い・その他 ())				
おう吐			回数 (1日 回)				
頭痛			痛みの様子を○ (軽い・重い)				
さむけ							
ふるえ							
腹痛			痛みの様子を○ (軽い・重い)	右図のA~Fの痛い部位に○をして下さい *「D」の部分がへその位置			
だるさ							
しぶりばら			* 便意をもよおすものの下痢便が出ないこと				
寝込む							
脱力感							
けいれん			どこが ()				
まひ			どこが ()				
眼症状			具体的な症状に○ (視力低下・視野狭さく・かすみ目・瞼が重くなる・眩しい)				
その他			具体的に () 例) 手のしびれ・じんましん・発疹等				

別紙3 食中毒(疑)個人調査票 記入例

グループ名

No.

(1)

* 太枠内をご記入ください

記入日時平成22年12月28日 17時

氏名	日本 太郎		住所	〒(000-0000)	
性別	男・女 (男)			00県00市000 2-1-1	
生年月日	生年月日昭和35年 10月15日 (00歳)		電話	電話番号(000)000-0000	
職業	会社員・学生・無職・食品関係従事者(身体的に調理)		血液型	A	
発症：有・無 (どちらかに○) 発症日時は下の症状が最初に現れた時間を書いてください	有の場合	発症日時：平成 22年 12月23日 20時 30分頃から			
		発症場所：(自宅) 学校・職場・その他()			
		受診前の服薬：(有)・無 (薬剤名 00)		服薬日 12月 23日	
		医療機関の処方薬：(有)・無 (薬剤名0000)			
		検便：(有)・無 (検査機関：医療機関・保健所・その他())			
		現在の体調：治った(月 日) (症状が続いている)・その他()			
		発症前2週間の海外渡航：有・無() / 胃切除等がありますか：有()・無()			
		同居家族構成 (妻・子2人) / 動物の飼育：有()・無()			
受診：有・無 (どちらかに○)	有の場合	医療機関名：(00医院) (00市・区) 診断名：(急性胃腸炎)			
		受診日時：平成 22年 12月24日 9時30分頃			
		入院：有・無() (入院期間： 月 日 ~ 月 日)			

● 症状の有無 (あるものに○、無いものに×)、症状の出た順番(①②③...)及び特徴をご記入ください。

症状	有無	順番	特徴				
下痢	○	3	下痢が「有」の場合 は右表中の 便の状態、色、下痢 の順番及び1日の回 数をご記入ください	便の状態 (いずれかに○複数可)	色	順番	回数
			軟便 (通常よりやわらかい状態)	茶色	1	2	
			水様便 (水のような下痢便)	クリーム	2	頻回	
			粘液便 (どろっとした粘液の下痢便)				
			粘血便 (粘液に血液が混ざっている状態)				
鮮血便 (真っ赤な血便)							
発熱	○	4	発熱日：12月23日(体温：38℃) 翌日(38℃) 2日後(36.5℃)				
関節痛等	○	4	具体的な症状に○ (関節痛・筋肉痛・その他())				
げっぷ	○	1					
食欲不振等	○	1	具体的な症状に○ (食欲不振・胃の膨満感・その他())				
はき気等	○	1	具体的な症状に○ (吐気・胃部のむかつき感・気持ちが悪い・その他())				
おう吐	○	2	回数 (1日 4回)				
頭痛	×		痛みの様子に○ (軽い・重い)				
さむけ	○	4					
ふるえ	×						
腹痛	○	3	痛みの様子に○ (軽い・重い)	右図のA~Fの痛い部位に○をして下さい *「D」の部分がへその位置			
だるさ	×						
しぶりばら	×		*便意をもよおすものの下痢便が出ないこと				
寝込む	○	5					
脱力感	×						
けいれん	×		どこが()				
まひ	×		どこが()				
眼症状	×		具体的な症状に○(視力低下・視野狭さく・かすみ目・眼が重くなる・眩しい)				
その他	×		具体的に() 例) 手のしびれ・じんましん・発疹等				

*太枠内を記入してください

別紙4 喫食状況(生肉入り)

氏名	
性別	男・女

グループ名	No.
	記入しないこと

(2)

肉の生食(鶏刺し、鶏たたき、鶏・牛レバ刺しなど)習慣について
日頃から肉の生食をする機会がありますか (有・無)

摂食状況(食べた「○」、食べていない「×」、覚えていない「?」を記入してください)

摂食日時												
献立名												
食品名												
摂食の有無												
食べた個数												

摂食日時												
献立名												
食品名												
摂食の有無												
食べた個数												

摂食日時												
献立名												
食品名												
摂食の有無												
食べた個数												

注)なま水の飲用については必ずご記入ください。リストにない食品でも食べたものがあれば余白にご記入ください

*の付いている食品については、食べた個数もご記入ください

発病(有 無) (事件名 _____) (グループ名 _____)

喫食・行動調査票(14日分) () 保健所

喫食者氏名： 男・女 () 才	調査日時	調査者
	年 月 日 時	

発病日 月 日 () 時 分	朝食 () 時	昼食 () 時	夕食 () 時	間食、その他(該当に○印)
	食べたもの	食べたもの	食べたもの	食べた場所・食べたもの 間食 喫茶 二次会
食事の種類(該当に○印)	自宅・購入食事・外食	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食	自宅・自家製弁当・購入食事・外食	() 時
旅行等の外出(有 無)	旅行等の外出先			
発病 1日前 月 日 ()	朝食 () 時	昼食 () 時	夕食 () 時	間食、その他(該当に○印)
	食べたもの	食べたもの	食べたもの	食べた場所・食べたもの 間食 喫茶 二次会
食事の種類(該当に○印)	自宅・購入食事・外食	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食	自宅・自家製弁当・購入食事・外食	() 時
旅行等の外出(有 無)	旅行等の外出先			
発病 2日前 月 日 ()	朝食 () 時	昼食 () 時	夕食 () 時	間食、その他(該当に○印)
	食べたもの	食べたもの	食べたもの	食べた場所・食べたもの 間食 喫茶 二次会
食事の種類(該当に○印)	自宅・購入食事・外食	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食	自宅・自家製弁当・購入食事・外食	() 時
旅行等の外出(有 無)	旅行等の外出先			
発病 3日前 月 日 ()	朝食 () 時	昼食 () 時	夕食 () 時	間食、その他(該当に○印)
	食べたもの	食べたもの	食べたもの	食べた場所・食べたもの 間食 喫茶 二次会
食事の種類(該当に○印)	自宅・購入食事・外食	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食	自宅・自家製弁当・購入食事・外食	() 時
旅行等の外出(有 無)	旅行等の外出先			
発病 4日前 月 日 ()	朝食 () 時	昼食 () 時	夕食 () 時	間食、その他(該当に○印)
	食べたもの	食べたもの	食べたもの	食べた場所・食べたもの 間食 喫茶 二次会
食事の種類(該当に○印)	自宅・購入食事・外食	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食	自宅・自家製弁当・購入食事・外食	() 時
旅行等の外出(有 無)	旅行等の外出先			
発病 5日前 月 日 ()	朝食 () 時	昼食 () 時	夕食 () 時	間食、その他(該当に○印)
	食べたもの	食べたもの	食べたもの	食べた場所・食べたもの 間食 喫茶 二次会
食事の種類(該当に○印)	自宅・購入食事・外食	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食	自宅・自家製弁当・購入食事・外食	() 時
旅行等の外出(有 無)	旅行等の外出先			
発病 6日前 月 日 ()	朝食 () 時	昼食 () 時	夕食 () 時	間食、その他(該当に○印)
	食べたもの	食べたもの	食べたもの	食べた場所・食べたもの 間食 喫茶 二次会
食事の種類(該当に○印)	自宅・購入食事・外食	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食	自宅・自家製弁当・購入食事・外食	() 時
旅行等の外出(有 無)	旅行等の外出先			

発病(有 無) (事件名 _____) (グループ名 _____)

喫食・行動調査票(14日分) (_____) 保健所

喫食者氏名: _____ 男・女 (_____)	調査日時	調査者
	年 月 日 時	

発病 7日前 月 日 ()	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他(該当に○印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶
食事の種類(該当に○印)	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	二次会 () 時
旅行等の外出(有 無)	旅行等の外出先			
発病 8日前 月 日 ()	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他(該当に○印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶
食事の種類(該当に○印)	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	二次会 () 時
旅行等の外出(有 無)	旅行等の外出先			
発病 9日前 月 日 ()	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他(該当に○印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶
食事の種類(該当に○印)	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	二次会 () 時
旅行等の外出(有 無)	旅行等の外出先			
発病 10日前 月 日 ()	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他(該当に○印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶
食事の種類(該当に○印)	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	二次会 () 時
旅行等の外出(有 無)	旅行等の外出先			
発病 11日前 月 日 ()	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他(該当に○印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶
食事の種類(該当に○印)	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	二次会 () 時
旅行等の外出(有 無)	旅行等の外出先			
発病 12日前 月 日 ()	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他(該当に○印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶
食事の種類(該当に○印)	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	二次会 () 時
旅行等の外出(有 無)	旅行等の外出先			
発病 13日前 月 日 ()	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他(該当に○印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶
食事の種類(該当に○印)	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	二次会 () 時
旅行等の外出(有 無)	旅行等の外出先			

発病（有 無） (事件名 _____) (グループ名 _____)

喫食・行動調査票(7日分) (_____) 保健所

喫食者氏名： _____ 男・女 (_____)	調査日時	調査者
	年 月 日 時	

発病日 月 日 () 時 分	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他 (該当に○印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶 二次会 () 時
食事の種類 (該当に○印)	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	
旅行等の外出 (有 無)	旅行等の外出先			
発病 1日前 月 日 ()	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他 (該当に○印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶 二次会 () 時
食事の種類 (該当に○印)	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	
旅行等の外出 (有 無)	旅行等の外出先			
発病 2日前 月 日 ()	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他 (該当に○印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶 二次会 () 時
食事の種類 (該当に○印)	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	
旅行等の外出 (有 無)	旅行等の外出先			
発病 3日前 月 日 ()	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他 (該当に○印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶 二次会 () 時
食事の種類 (該当に○印)	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	
旅行等の外出 (有 無)	旅行等の外出先			
発病 4日前 月 日 ()	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他 (該当に○印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶 二次会 () 時
食事の種類 (該当に○印)	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	
旅行等の外出 (有 無)	旅行等の外出先			
発病 5日前 月 日 ()	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他 (該当に○印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶 二次会 () 時
食事の種類 (該当に○印)	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	
旅行等の外出 (有 無)	旅行等の外出先			
発病 6日前 月 日 ()	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他 (該当に○印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶 二次会 () 時
食事の種類 (該当に○印)	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	
旅行等の外出 (有 無)	旅行等の外出先			

発病（有 無）

（事件名 _____）（グループ名 _____）

喫食・行動調査票（14日分）

（ _____ ）保健所

喫食者氏名： _____ 男・女（ _____ 才）		調査日時		調査者
		年	月	日
		時		
採便（検便）日 月 日（ ） 時 分	朝食（ ）時 食べたもの	昼食（ ）時 食べたもの	夕食（ ）時 食べたもの	間食、その他（該当に○印） 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶
食事の種類（該当に○印）	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先（ ）	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先（ ）	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先（ ）	二次会 （ ）時
旅行等の外出（有 無）	旅行等の外出先			
採便 1日前 月 日（ ）	朝食（ ）時 食べたもの	昼食（ ）時 食べたもの	夕食（ ）時 食べたもの	間食、その他（該当に○印） 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶
食事の種類（該当に○印）	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先（ ）	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先（ ）	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先（ ）	二次会 （ ）時
旅行等の外出（有 無）	旅行等の外出先			
採便 2日前 月 日（ ）	朝食（ ）時 食べたもの	昼食（ ）時 食べたもの	夕食（ ）時 食べたもの	間食、その他（該当に○印） 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶
食事の種類（該当に○印）	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先（ ）	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先（ ）	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先（ ）	二次会 （ ）時
旅行等の外出（有 無）	旅行等の外出先			
採便 3日前 月 日（ ）	朝食（ ）時 食べたもの	昼食（ ）時 食べたもの	夕食（ ）時 食べたもの	間食、その他（該当に○印） 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶
食事の種類（該当に○印）	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先（ ）	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先（ ）	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先（ ）	二次会 （ ）時
旅行等の外出（有 無）	旅行等の外出先			
採便 4日前 月 日（ ）	朝食（ ）時 食べたもの	昼食（ ）時 食べたもの	夕食（ ）時 食べたもの	間食、その他（該当に○印） 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶
食事の種類（該当に○印）	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先（ ）	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先（ ）	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先（ ）	二次会 （ ）時
旅行等の外出（有 無）	旅行等の外出先			
採便 5日前 月 日（ ）	朝食（ ）時 食べたもの	昼食（ ）時 食べたもの	夕食（ ）時 食べたもの	間食、その他（該当に○印） 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶
食事の種類（該当に○印）	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先（ ）	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先（ ）	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先（ ）	二次会 （ ）時
旅行等の外出（有 無）	旅行等の外出先			
採便 6日前 月 日（ ）	朝食（ ）時 食べたもの	昼食（ ）時 食べたもの	夕食（ ）時 食べたもの	間食、その他（該当に○印） 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶
食事の種類（該当に○印）	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先（ ）	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先（ ）	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先（ ）	二次会 （ ）時
旅行等の外出（有 無）	旅行等の外出先			

発病(有 無)

(事件名 _____) (グループ名 _____)

喫食・行動調査票(14日分)

(_____) 保健所

喫食者氏名: _____		調 査 日 時		調 査 者
男・女 (オ)		年 月 日	時	

探便 7日前 月 日()	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他(該当に○印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶 二次会
食事の種類(該当に○印)	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先()	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先()	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先()	() 時
旅行等の外出(有 無)	旅行等の外出先			
探便 8日前 月 日()	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他(該当に○印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶 二次会
食事の種類(該当に○印)	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先()	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先()	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先()	() 時
旅行等の外出(有 無)	旅行等の外出先			
探便 9日前 月 日()	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他(該当に○印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶 二次会
食事の種類(該当に○印)	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先()	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先()	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先()	() 時
旅行等の外出(有 無)	旅行等の外出先			
探便 10日前 月 日()	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他(該当に○印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶 二次会
食事の種類(該当に○印)	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先()	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先()	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先()	() 時
旅行等の外出(有 無)	旅行等の外出先			
探便 11日前 月 日()	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他(該当に○印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶 二次会
食事の種類(該当に○印)	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先()	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先()	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先()	() 時
旅行等の外出(有 無)	旅行等の外出先			
探便 12日前 月 日()	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他(該当に○印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶 二次会
食事の種類(該当に○印)	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先()	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先()	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先()	() 時
旅行等の外出(有 無)	旅行等の外出先			
探便 13日前 月 日()	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他(該当に○印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶 二次会
食事の種類(該当に○印)	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先()	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先()	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先()	() 時
旅行等の外出(有 無)	旅行等の外出先			

発病 有 無 (事件名 _____) (グループ名 _____)

喫食・行動調査票(14日分)記入例 () 保健所

喫食者氏名: 日本 太郎 (男)・女 (〇〇才)		調査日時		調査者
		年	月	日
発病日 12月12日(木)	朝食 (7) 時 食べたもの ごはん、味噌汁、鮭、漬物	昼食 (12) 時 食べたもの ごはん、味噌汁、豚肉キャベツ味噌炒め、	夕食 (20) 時 食べたもの らーめん、餃子	間食、その他(該当に〇印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶 馒头(土産)
食事の種類(該当に〇印)	<input checked="" type="radio"/> 自宅・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	<input checked="" type="radio"/> 自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先 (金社社員食堂)	<input checked="" type="radio"/> 自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先 (〇〇駅前〇〇亭)	二次会 (15) 時
旅行等の外出(有 無)	旅行等の外出先			
発病 1日前 月 日 ()	朝食 () 時 食べたもの 以下同様に記憶の範囲で記入してください	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他(該当に〇印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶
食事の種類(該当に〇印)	<input type="radio"/> 自宅・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	<input type="radio"/> 自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	<input type="radio"/> 自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	二次会 () 時
旅行等の外出(有 無)	旅行等の外出先			
発病 2日前 月 日 ()	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他(該当に〇印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶
食事の種類(該当に〇印)	<input type="radio"/> 自宅・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	<input type="radio"/> 自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	<input type="radio"/> 自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	二次会 () 時
旅行等の外出(有 無)	旅行等の外出先			
発病 3日前 月 日 ()	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他(該当に〇印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶
食事の種類(該当に〇印)	<input type="radio"/> 自宅・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	<input type="radio"/> 自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	<input type="radio"/> 自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	二次会 () 時
旅行等の外出(有 無)	旅行等の外出先			
発病 4日前 月 日 ()	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他(該当に〇印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶
食事の種類(該当に〇印)	<input type="radio"/> 自宅・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	<input type="radio"/> 自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	<input type="radio"/> 自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	二次会 () 時
旅行等の外出(有 無)	旅行等の外出先			
発病 5日前 月 日 ()	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他(該当に〇印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶
食事の種類(該当に〇印)	<input type="radio"/> 自宅・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	<input type="radio"/> 自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	<input type="radio"/> 自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	二次会 () 時
旅行等の外出(有 無)	旅行等の外出先			
発病 6日前 月 日 ()	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他(該当に〇印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶
食事の種類(該当に〇印)	<input type="radio"/> 自宅・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	<input type="radio"/> 自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	<input type="radio"/> 自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	二次会 () 時
旅行等の外出(有 無)	旅行等の外出先			

以下省略

発病 (有) (無) (事件名 _____) (グループ名 _____)

喫食・行動調査票(7日分) 記入例 () 保健所

喫食者氏名: 日本 太郎 (男)・女 (〇〇才)	調査日時	調査者
	年 月 日 時	

発病日 12月12日(木)	朝食 (6) 時 食べたもの トースト、野菜サラダ、ハムエッグ コーヒー	昼食 (12) 時 食べたもの らーめん、餃子	夕食 (20) 時 食べたもの カレーライス、野菜サラダ、	間食、その他(該当に〇印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶 コーヒー 二次会 (15)時
食事の種類(該当に〇印)	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	
旅行等の外出(有/無)	旅行等の外出先			
発病 1日前 月 日 ()	朝食 () 時 食べたもの 以下同様に記憶の範囲で記入してください	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他(該当に〇印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶 二次会 ()時
食事の種類(該当に〇印)	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	
旅行等の外出(有/無)	旅行等の外出先			
発病 2日前 月 日 ()	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他(該当に〇印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶 二次会 ()時
食事の種類(該当に〇印)	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	
旅行等の外出(有/無)	旅行等の外出先			
発病 3日前 月 日 ()	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他(該当に〇印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶 二次会 ()時
食事の種類(該当に〇印)	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	
旅行等の外出(有/無)	旅行等の外出先			
発病 4日前 月 日 ()	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他(該当に〇印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶 二次会 ()時
食事の種類(該当に〇印)	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	
旅行等の外出(有/無)	旅行等の外出先			
発病 5日前 月 日 ()	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他(該当に〇印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶 二次会 ()時
食事の種類(該当に〇印)	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	
旅行等の外出(有/無)	旅行等の外出先			
発病 6日前 月 日 ()	朝食 () 時 食べたもの	昼食 () 時 食べたもの	夕食 () 時 食べたもの	間食、その他(該当に〇印) 食べた場所・食べたもの 間食 喫茶 二次会 ()時
食事の種類(該当に〇印)	自宅・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・給食・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	自宅・自家製弁当・購入食事・外食 外食(購入)先 ()	
旅行等の外出(有/無)	旅行等の外出先			

以下省略

別紙5 関連施設従事者調査票

施設名

No.

* 太枠内をご記入ください

記入日時 年 月 日 時

氏名 性別 生年月日	男・女 生年月日 年 月 日 (歳)	役割	調理全般・調理一部 (内容:) 飲料調製・サービス・その他 ()
		職	営業者・店長・従業員 (社員・パート(アルバイト)) その他 ()

大規模施設等で厨房が複数ある場合にご記入下さい 連絡先 (TEL 内線)
担当厨房の名称 () 担当料理の種類 (和食・洋食・中華・その他 ())

勤務日と まかない等 の喫食状況 * 採便日から 10日間 さかのぼっ て記載して 下さい	勤務日	勤務時間	まかないの喫食または味見の有無 (有の場合は、食べたものを記入)	
		月 日 ()	時～ 時	有・無
	月 日 ()	時～ 時	有・無	食べたもの
	月 日 ()	時～ 時	有・無	食べたもの
	月 日 ()	時～ 時	有・無	食べたもの
	月 日 ()	時～ 時	有・無	食べたもの
	月 日 ()	時～ 時	有・無	食べたもの
	月 日 ()	時～ 時	有・無	食べたもの
	月 日 ()	時～ 時	有・無	食べたもの
	月 日 ()	時～ 時	有・無	食べたもの

仕事の内容等について質問ですお答えください。

- ① トイレの清掃は行っていますか(有・無 / 有の場合いつですか (毎日・行った日()))
- ② 店内・トイレで吐物(吐かれたもの)処理をしましたか(有・無 / 有の場合 いつ(月 日)
- ③ おう吐したお客様を見ましたか(有・無 / 有の場合その場所は()いつ(月 日)

健康状態(次の質問に有・無でお答えください)

この2週間以内に次のような症状はありましたか

- ・突然の胃のむかつき感(気持ちが悪い)と食欲不振 有・無(有の場合 月 日 AM・PM 時頃)
- ・はき気かおう吐を伴う下痢と発熱 有・無(有の場合 月 日 AM・PM 時頃)
- ・のどの痛みと発熱 有・無(有の場合 月 日 AM・PM 時頃)
- ・下痢・軟便(普段と違う) 有・無(有の場合 月 日 AM・PM 時頃)
- ・手の傷(痛みのある傷、手荒れ等) 有・無(有の場合 月 日 AM・PM 時頃)

* 傷、手荒れの場所 右手 () 左手 ()

- ・この2週間以内にご家族で嘔吐・下痢・発熱の症状があった方はいますか
有・無 (有の場合 月 日 AM・PM 時頃 誰が)

別紙6 関連施設従事者調査票記入例

施設名

No.

* 太枠内をご記入ください

記入日時 平成22年12月21日 15時

氏名	日本 太郎	役割	調理全般・調理一部 (内容:) 飲料調製・サービス・その他 ()
性別	男・女	職	営業者・店長・従業員 (社員) パート(アルバイト) その他 ()
生年月日	生年月日平成2年1月1日 (歳)		

大規模施設等で厨房が複数ある場合にご記入下さい 連絡先 (TEL 内線)
担当厨房の名称 () 担当料理の種類 (和食・洋食・中華・その他 ())

勤務日と まかない等 の喫食状況	勤務日	勤務時間	まかないの喫食または味見の有無 (有の場合は、食べたものを記入)	
		12月11日(木)	15時～24時	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
	月12日(金)	15時～24時	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	食べたもの 残りの生牡蠣、雑炊(かき)
	月13日(土)	15時～24時	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	食べたもの レバ刺し、鉄火丼
	月14日(日)	15時～24時	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	食べたもの 焼うどん
* 採便日から 10日間 さかのぼって 記載して 下さい	月16日(火)	15時～22時	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	食べたもの 雑炊(かき)
	月17日(水)	15時～24時	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	食べたもの 親子丼
	月18日(木)	15時～24時	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	食べたもの 生牡蠣、卵かけご飯、魚の煮付け
	月19日(金)	15時～24時	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	食べたもの 鉄火丼
	月20日(土)	15時～16時	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	食べたもの
	月 日 ()	時～ 時	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	食べたもの

仕事の内容等について質問ですお答えください。

- ① トイレの清掃は行っていますか(有・無 / 有の場合いつですか (毎日) 行った日())
- ② 店内・トイレで吐物(吐かれたもの)処理をしましたか(有・無 / 有の場合 いつ(12月18日))
- ③ おう吐したお客様を見ましたか(有・無 / 有の場合その場所は(客席)いつ(12月17日))

健康状態(次の質問に有・無でお答えください)

この2週間以内に次のような症状はありましたか

- ・突然の胃のむかつき感(気持ちが悪い)と食欲不振 有 無 (有の場合12月20日 AM PM 6時頃)
- ・はき気かおう吐を伴う下痢と発熱 有 無 (有の場合 月 日 AM・PM 時頃)
- ・のどの痛みと発熱 有 無 (有の場合 月 日 AM・PM 時頃)
- ・下痢・軟便(普段と違う) 有 無 (有の場合 月 日 AM・PM 時頃)
- ・手の傷(痛みのある傷、手荒れ等) 有 無 (有の場合 月 日 AM・PM 時頃)

* 傷、手荒れの場所 右手 (なし) 左手 (なし)

・この2週間以内にご家族で嘔吐・下痢・発熱の症状があった方はいますか

有 無 (有の場合 月 日 AM・PM 時頃 誰が)

取扱注意

感染症・食中毒調査票

資料:1

保健所名 _____

調査年月日 _____

疾病名(菌の検出状況)						届出年月日				
医療機関名										
医師名										
医療機関所在地										
医療機関電話番号										
患者住所										
患者電話番号										
患者氏名					生年月日	()歳				
患者病態など		別紙調査票(食中毒患者調査票・・・症状等調査票に記載)								
患者発症経過		月	日	月	日	月	日	月	日	
症状	下痢(水様・粘液)									
	下痢(血便)									
	腹痛									
	発熱									
	吐き気・嘔吐									
受診歴(受診日に○)										
患者勤務(通学・通園)先		所在地								
		名称		電話番号						
職務内容 *食品関係の場合は詳しく										
勤務(就学)先の健康状態		発症者: あり・なし (ありの場合:いつ頃から						だれが:		
同居家族構成				内訳 人(本人、						
		氏名				年齢			続柄	
		氏名				年齢			続柄	
		氏名				年齢			続柄	
		氏名				年齢			続柄	
家族の健康状態		発症者: あり・なし (ありの場合:いつ頃から だれが:								

	*1週間の詳細調査は別紙						
	食品名	有無(○×)	いつ	どこで	誰と		
発症前1週間の食事調査 (嗜好性・外食)	ハンバーグ						
	ステーキ						
	すき焼き						
	しゃぶしゃぶ						
	焼肉						
	生食用肉						
	牛刺し						
	牛レバ刺し						
	鹿刺し						
	せんまい刺し						
	牛ひき肉調理品						
	手巻き寿司						
	カイワレ(スプラウト)						
	メロン・スイカ						
	浅漬(購入品)						
	サラダ(購入品)						
	外食(焼肉店)						
	外食()						
外食()							
外食()							
食品の購入場所	食品名	店名	場所	店名	場所	店名	場所
	肉類						
	魚介類						
	野菜果物						
	加熱惣菜						
	非加熱惣菜						
	漬物						
	サラダ						
	弁当						
井戸水・湧水等の飲用	あり ・ なし (ありの場合:いつ			どこで			
発症日前後のプール利用 (幼児の場合)	あり ・ なし (ありの場合:いつ			どこで			
ペット飼育状況	あり ・ なし (ありの場合 犬 猫 その他()) カブトムシ(購入先))						
住居環境付近の農業生産環境	畜舎: あり ・ なし	畑: あり ・ なし					
ハエの生息状況	ほとんどいない ・ 若干生息あり ・ 多い						
家庭菜園・ガーデニング等	あり ・ なし	牛糞肥料の使用		あり ・ なし			
旅行・行楽での牛との接触	あり ・ なし (ありの場合:いつ			どこで			
下水関係	合併浄化槽 ・ 浄化槽 ・ 公共下水道						

