

## 行動調査票（第1版）

NESID ID :

本調査票は、結核患者登録票を補完する位置づけで、積極的疫学調査に活用することを目的とします。併せて、結核菌検査において同一遺伝子型を認めた場合、結核菌検査情報と疫学情報（行動情報）を照らし合わせ、感染経路の究明に活用します。

○共通項目及び外国出生者、高齢者で該当項目がある場合には、調査が可能な範囲でご協力をお願いいたします。

結核の症状が出始めた時から 2 年程度遡った情報をお願いいたします。

## 1 共通項目

場所	利用の有無	頻度/月 期間等	
通学先・勤務先	あり なし	回	所在地： 名称：
海外渡航・海外での生活	あり なし		国名：
よく利用する交通機関	あり なし		線 ⇄
医療機関（入院） ※結核治療以外	あり なし		所在地： 医療機関名：
医療機関（通院） ※結核治療以外の定期的な通院先	あり なし	回	所在地： 医療機関名：
ショッピングセンター	あり なし	回	所在地： ショッピングセンター名：
飲食店（食事に行く店）	あり なし	回	所在地： 店名：
飲食店（飲酒中心のお店） 居酒屋、バー、キャバクラ等	あり なし	回	所在地： 店名：
ネットカフェ・まんが喫茶・ カプセルホテル	あり なし	回	所在地： 店名：
カラオケ・ゲームセンター	あり なし	回	所在地： 店名：
共同生活（寮、飯場、シェアハウス、 簡易宿泊所等）	あり なし		所在地： 名称：
パチンコ・麻雀店 競輪場・競馬場	あり なし	回	所在地： 店名：
塾・予備校	あり なし	回	所在地： 学校名：
サークル・ボランティア	あり なし	回	所在地： 組織名：
アルバイトした場所	あり なし	回	所在地： アルバイト先の名称：
習い事	あり なし	回	所在地： 習い事先の名前：
スポーツ施設	あり なし	回	所在地： 施設名：
イベント参加（ライブ・コンサート等）	あり なし	回	所在地： 施設名：
サウナ・銭湯	あり なし	回	所在地： 店名：
野宿した場所	あり なし	回	場所：
その他福祉施設等（職業安定所・障害者 施設等）	あり なし		所在地： 名称：

## 2 外国出生者

場所	利用の有無	頻度/月 期間等	
日本で通った学校 (日本語学校・大学・専門学校等)	あり なし	回	所在地： 学校名：
月1回以上行くコミュニティ (同じ国の人が集まる場所等)	あり なし	回	所在地：
技能実習先	あり なし	回	所在地： 実習先の名称：

## 3 高齢者

場所	利用の有無	頻度/月 期間等	
ショートステイ等の入所を伴う施設	あり なし	回	所在地： 施設名：
デイサービス等の通所施設	あり なし	回	所在地： 施設名：

## 4 その他保健所独自項目（月1回以上行く場所・地域性のある項目等）

場所	利用の有無	頻度/月 期間等	
	あり なし	回	所在地： ：
	あり なし	回	所在地： ：
	あり なし	回	所在地： ：