

行動調査票（第2版）

資料7

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。調査が可能な範囲でご協力をお願いいたします。

1 患者情報

（初発患者報告・都区協定 523 対象の場合記載不要、ビジブルカードの写しを合わせてお送りください）

項目	回答
NESID ID	
発病日	年 月 頃 / 不明
感染性の始期	年 月 日 / 決めていない

2 利用施設（発病前2年間～診断までに定期利用をしていた施設に○をしてください）

No	項目名	場所
1	医療機関	病院・診療所・整骨院など
2	ショッピング施設	ショッピングセンター、スーパー、コンビニエンスストア
3	飲食施設	飲食店、居酒屋、喫茶店、バー、キャバクラ
4	娯楽施設①	ネットカフェ・まんが喫茶・カラオケ・ゲームセンター
5	娯楽施設②	パチンコ・麻雀・競輪・競馬
6	娯楽施設③	テーマパーク、遊戯施設
7	入浴施設	日帰り入浴施設・銭湯・サウナ
8	自宅以外での宿泊	学校寮・会社寮、シェアハウス、カプセルホテル ネットカフェ・まんが喫茶・銭湯・野宿した場所
9	趣味	ジム・習い事・ライブハウス・コンサート・外国人コミュニティ
10	通所・入所施設	通所施設・入所施設・ショートステイ・児童館・職業安定所
11	その他①	宗教法人・教会
12	その他②	上記以外で定期的に通っていた場所

3 施設名・利用状況（上記に○をつけた施設について可能な範囲でご記入ください）

No	()年前	2年前	1年半前	1年前	6か月前	診断
例 4		4年前～2年間 ○○ネットカフェ××店(月2回)		○年○月～ 漫画喫茶○○(月1回)		

※長期の利用がある場合など、必要に応じて2年以上前の状況もご記入ください（例：10年前～○○サウナなど）

No	()年前	2年前	1年半前	1年前	6か月前	診断

3 生活状況

(1) 現在の生活

項目	回答		
現在の通勤先、通学・通園先 □あり □なし	名称	場所（区市町村）	期間（いつから）
利用交通機関（路線・乗車区間）	線		⇔
	線		⇔
	線		⇔

(2) 過去の生活（必要に応じて）

項目	時期又は年齢	場所	名称
保育園・幼稚園			
小学校			
中学校			
高等学校・専修学校			
大学・専門学校等			
その他（予備校・塾・日本語学校等）			
過去の職場			

(3) 転居歴

時期・期間 （または年齢）	場所 （例：〇〇県〇〇市）	時期・期間 （または年齢）	場所 （例：〇〇県〇〇市）

(4) 海外滞在歴（期間が長い上位4か国）

時期・期間 （または年齢）	場所（国名・都市名）	時期・期間 （または年齢）	場所（国名・都市名）