

新型（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

患者発生届受理番号:

患者氏名()

発症日より	月日	時間	所在地、滞在先、施設名 (住所、連絡先、窓口等)	発症者の行動と接触状況 (2メートル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)	接触者住所	接触者連絡先 (TEL、携帯TEL等)
発症日	月 日 () ()						

備考:

新型（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

患者発生届受理番号:

患者氏名()

発症日より	月日	時間	所在地、滞在先、施設名 (住所、連絡先、窓口等)	発症者の行動と接触状況 (2メートル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)	接触者住所	接触者連絡先 (TEL、携帯TEL等)
発症 1 日後	月 日 () ()						

備考:

新型（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

患者発生届受理番号：

患者氏名（ ）

発症日より	月日	時間	所在地、滞在先、施設名 (住所、連絡先、窓口等)	発症者の行動と接触状況 (2メートル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)	接触者住所	接触者連絡先 (TEL、携帯TEL等)
発症 2日後	月 日 ()						

備考：

新型（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

患者発生届受理番号：

患者氏名（ ）

発症日より	月日	時間	所在地、滞在先、施設名 (住所、連絡先、窓口等)	発症者の行動と接触状況 (2メートル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)	接触者住所	接触者連絡先 (TEL、携帯TEL等)	
発症 3 日後	月 日 () ()							

備考：

新型（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

患者発生届受理番号:

患者氏名()

発症日より	月日	時間	所在地、滞在先、施設名 (住所、連絡先、窓口等)	発症者の行動と接触状況 (2メートル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)	接触者住所	接触者連絡先 (TEL、携帯TEL等)	
発症 4 日後	月 日 () ()							

備考:

新型（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

患者発生届受理番号：

患者氏名（ ）

発症日より	月日	時間	所在地、滞在先、施設名 (住所、連絡先、窓口等)	発症者の行動と接触状況 (2メートル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)	接触者住所	接触者連絡先 (TEL、携帯TEL等)	
発症 5日 後	月 日 () ()							

備考：

新型（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

患者発生届受理番号：

患者氏名（ ）

発症日より	月日	時間	所在地、滞在先、施設名 (住所、連絡先、窓口等)	発症者の行動と接触状況 (2メートル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)	接触者住所	接触者連絡先 (TEL、携帯TEL等)	
発症 6 日後	月 日 () ()							

備考：

新型（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

患者発生届受理番号：

患者氏名（ ）

発症日より	月日	時間	所在地、滞在先、施設名 (住所、連絡先、窓口等)	発症者の行動と接触状況 (2メートル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)	接触者住所	接触者連絡先 (TEL、携帯TEL等)	
発症 7 日後	月 日 ()							

備考：

