

## 重症熱性血小板減少症候群（SFTS）の患者発生にかかる状況調査について

確認年月日： 年 月 日（ ）

対応者： 聞き取り方法：電話、対話

発症前、2週間の行動について聞き取り調査を行う。

◎家族構成（参考）

◎患者職業（参考）

◎家族の健康状況（参考）

感染原因・感染経路

◎仕事等の状況（仕事、散歩等で山、畑、草むら、藪で作業を行うことは、なかったか、入ることはなかったか）

◎ダニに刺された記憶はあるのか、ある場合はどこで刺されたと思うのか  
<ダニ刺し口 確認有（部位： ）・ 無 >

◎住居周囲の環境

感染地域

◎行動範囲（どこに行ったか、〇〇市、〇〇町）

◎仕事着（山、畑、草むら、藪で作業等を行う場合の服装は、どのようなものか）

◎海外渡航歴

過去なし、過去1か月間なし

◎犬・猫を飼っているか

◎発症経緯

初診年月日

発症したと推定される年月日

入院年月日

検査依頼年月日

転院年月日

退院年月日

衛生研究所検査結果年月日

検査確定年月日