

## 感染症サーベイランスシステム 風しん備考欄入力マニュアル

### I. 「20 備考:医療機関用」欄の入力方法

- 以下の項目は東京都独自の質問事項で、感染症サーベイランスシステムに入力欄がないため、「13 備考:医療機関用」欄へ入力をお願いいたします。

#### 【届出1枚目】

- ア. 集団生活
- イ. 集団に接する職業
- ウ. 集団に接する機会
- エ. 妊婦との接触
- オ. 日本国内での滞在期間

#### 【届出2枚目】

- 通学先・勤務先等
- 家族・同居者等
- 感染源に関する情報（発症約3週間前に出かけた場所、会った人）
- 二次感染に関する情報（発疹が出現する7日前から出現後5日目までに出かけた場所、会った人）

- 「20 備考:医療機関用」欄入力手順

1.入力用ひな形「20 備考欄ひな形」をすべて選択、コピーします。

※コピーしたひな形を用いずに直接入力すると、コロンや、括弧の全角・半角が元の書式と異なる可能性があり、集計時のエラーとなりますので、ひな形を使用いただきますようお願い致します。

#### 入力用ひな形「20 備考欄ひな形」

保健所への裏面調査票記載の情報提供に関する患者（あるいは保護者）の同意：有,無

集団生活：無,有（園児,小学生・中学生・高校生・大学生・その他の学生,施設入所者,その他0）,不明

集団に接する職業：無,有（保育士,教師,施設職員,医療従事者,その他0）,不明

集団に接する機会：無,有（施設での実習,ボランティア活動,その他0）,不明

妊婦との接触：無,有,不明

日本国内での滞在期間：長期滞在,一時滞在（帰国予定 xxxx 年 x 月 x 日）,不明

通学先・勤務先：有0,無,不明

同居者：有0,無,不明

#### 【発症約3週間前に出かけた場所,会った人の情報】

周囲に風しんと診断された方：有0,無,不明

出かけた場所：海外0, 職場・学校・保育所等0, 人が多く集まる場所0,その他0,不明

#### 【発疹が出現する7日前から出現後5日目までに出かけた場所,会った人】

周囲に妊婦の方：有0,無,不明

出かけた場所：職場・学校・保育所等0, 人が多く集まる場所0,医療機関0,救急車・タクシー,その他0,不明

2. 「20 備考:医療機関用」欄へ貼り付けます。

20 備考	保健所への裏面調査票記載の情報提供に関する患者（あるいは保護者）の同意：有,無 集団生活：無,有（園児,小・中・高・大・その他の学生,施設入所者,その他()）,不明 集団に接する職業：無,有（保育士,教師,施設職員,医療従事者,その他()）,不明 集団に接する機会：無,有（施設での実習,ボランティア活動,その他()）,不明 妊婦との接触：無,有,不明 日本国内での滞在期間：長期滞在,一時滞在（帰国予定xxxx年x月x日）,不明 通学先・勤務先：有(),無,不明 同居者：有(),無,不明 【発症約3週間前に出かけた場所,会った人の情報】 周囲に風しんと診断された方：有(),不明
医療機関用	

3. 内容に合わせて選択肢を編集します。

**【例】**  
**保健所への裏面調査票記載の情報提供に関する患者（あるいは保護者）の同意：有**  
**集団生活：有（大学生）**  
**集団に接する職業：有（その他(学習塾のアルバイト)）**  
**集団に接する機会：有（大学のサークル活動）**  
**妊婦との接触：無**  
**日本国内での滞在期間：長期滞在**  
**通学先・勤務先：有（〇〇大学、〇〇塾）**  
**同居者：有（父、母、弟）**  
**【発症約3週間前に出かけた場所,会った人の情報】**  
**周囲に風しんと診断された方：不明**  
**出かけた場所：職場・学校・保育所等（〇〇大学、〇〇塾）**  
**【発疹が出現する7日前から出現後5日目までに出了けた場所,会った人】**  
**周囲に妊婦の方：無**  
**出かけた場所：職場・学校・保育所等（〇〇大学、〇〇塾），人が多く集まる場所（コンビニ、スーパー）**

集団生活が有の場合は、（ ）内に園児、中学生、高校生、施設入所者等の属性を記載します。その他の場合は、「その他(シェアハウス)」のように記入します。

20 備考	保健所への裏面調査票記載の情報提供に関する患者（あるいは保護者）の同意：有 集団生活：有（大学生） 集団に接する職業：有（その他(学習塾のアルバイト)） 集団に接する機会：有（大学のサークル活動） 妊婦との接触：無 日本国内での滞在期間：長期滞在 通学先・勤務先：有（〇〇大学、〇〇塾） 同居者：有（父、母、弟） 【発症約3週間前に出かけた場所,会った人の情報】 周囲に風しんと診断された方：不明
医療機関用	

### 注意点

- ✓ 東京都独自の質問事項について、患者の協力が得られずに記入できない場合は「保健所への裏面調査票記載の情報提供に関する患者（あるいは保護者）の同意：無」のみ残し、以降の項目は削除してください。
- ✓ 各質問事項において、不要な選択肢は削除してください。
- ✓ 不明の場合は、各質問事項は削除せず、「不明」を残し、不要な選択肢は削除してください。
- ✓ 1つの質問項目に対して、回答が2つ以上ある場合は並列して入力してください  
例：出かけた場所が二つ以上ある場合  
出かけた場所：職場・学校・保育所等(〇〇保育園)、その他(コンビニ、百貨店)
- ✓ 備考欄ひな形以外の内容を「20 備考:医療機関用」に記入する場合は**最後**に入力してください。

### ●備考欄ひな形以外の内容を記入する場合

<p>20 備考</p> <p>医療機関用</p>	<p>同居者：有(父、母、弟) 【発症約3週間前に出かけた場所,会った人の情報】 周囲に麻しんと診断された方：不明 出かけた場所：職場・学校・保育所等(〇〇大学、〇〇塾) 【発疹が出現する7日前から出現後5日目までに出了けた場所,会った人】 周囲に妊婦の方：無 出かけた場所：職場・学校・保育所等(〇〇大学、〇〇塾),人が多く集まる場所(コンビニ、スーパー)</p> <p>※同居者は現在のところ症状なし。 </p>
---------------------------	--

① 備考欄入力項目  
② 備考欄入力項目以外  
の順番となるように入力してください。