

I. 「13 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】

- 国籍
- 居住地

【届出2枚目】

- 受診のきっかけ
- 性的接触のあった相手について（今回罹患した心当たりのあること）
- 妊婦の対応について
- 保健所への連絡事項

- 「13 備考:医療機関用」欄の入力手順

1.入力用ひな形「13 医療機関用備考欄ひな形」をすべて選択、コピーします。

(入力用ひな形は3ページ参照)

※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、コピーしたひな形をそのまま使用いただきますようお願い致します。

2.「13 備考:医療機関用」欄へ貼り付けます。

※ひな形の行数が多いため、最後の項目「保健所への連絡事項」まで入力されていることをご確認ください。

13 備考

医療機関用

裏面調査票の協力:
1有
2無
国籍:
1日本
2その他【】
3不明
居住地:
1日本【xx都道府県xx市区町村】
2国外【国名:xx】

3. 記入内容に合わせて該当する選択肢を選択します。(不要な選択肢を削除)

【例】

裏面調査票の協力・・・1有
国籍・・・1日本
居住地・・・1日本(東京都●●区)
受診のきっかけ・・・1有症状
性的接触のあった相手について・・・2SNSや出会い系サイトで知り合ったその場限りの人
妊婦の対応について・・・1医療機関でフォロー予定
保健所への連絡事項・・・パートナーへ受診勧奨した の場合

13備考

医療機関用

裏面調査票の協力：

1有

国籍：

1日本

居住地：

1日本【東京都●●区】

受診のきっかけ：

1有症状

性的接触のあった相手について：

2SNSや出会い系サイトで知り合ったその場限りの人

妊婦の対応について：

1医療機関でフォロー予定

保健所への連絡事項：

【パートナーへ受診勧奨した】

【注意点】

- ✓ 不要な選択肢は削除してください。ただし、項目名は集計時に使用しますので、編集・削除しないでください。
- ✓ 東京都独自の質問事項については、患者の協力が得られずに記入できない場合でも「13備考:医療機関用」は空欄にせず、「番号+不明」の選択肢を残してください。
- ✓ 妊娠の情報については「12 妊娠の有無(女性のみ)」の回答と「13 備考:医療機関用」欄の「妊婦の対応について」の回答の矛盾が無いように入力してください。妊娠していない女性や、男性の場合でも「妊婦の対応について：8 妊娠無しまたは妊娠の有無が不明」と入力してください。
- ✓ 各選択肢を選択する上での留意事項については、本資料下部の「梅毒発生届 2枚目の記入例と注意事項」をご確認ください。

13 医療機関用備考欄ひな形

裏面調査票の協力：

- 1 有
- 2 無

国籍：

- 1 日本
- 2 その他【】
- 3 不明

居住地：

- 1 日本【xx 都道府県 xx 市区町村】
- 2 国外【国名：xx】
- 3 不明

受診のきっかけ：

- 1 有症状
- 2 感染者（または感染が疑われる者）との性行為
- 3 妊娠した可能性がある（中絶手術目的含む）
- 4 性風俗業店などによる職場健診
- 5 東京都検査相談室・保健所による行政検査で陽性
- 6 梅毒の話や情報を聞いて心配になった【1 性感染症ナビなどの東京都や行政のホームページ 2 それ以外 3 不明】
- 7 その他【】
- 8 不明

性的接触のあった相手について：

- 1 特定の相手（恋人やパートナーなど）
- 2 SNSや出会い系サイトで知り合ったその場限りの人
- 3 SNSや出会い系サイト以外で知り合ったその場限りの人
- 4 性風俗業関係者
- 5 その他【】
- 6 不明

妊婦の対応について：

- 1 医療機関でフォロー予定
- 2 行政機関（居住地の区市町村や保健所）へ情報提供や、必要な支援の検討予定
- 3 人工妊娠中絶手術の実施（予定含む）
- 4 流産、死産、胎児死亡
- 5 フォローの予定がない
- 6 その他【】
- 7 不明（妊娠有だが、今後の対応不明）
- 8 妊娠無しまたは妊娠の有無が不明

保健所への連絡事項：

【】

II. 具体例

基本的な入力例

13 備考

医療機関用

裏面調査票の協力：

1 有

国籍：

2 その他【アメリカ】

居住地：

1 日本【東京都〇〇区】

受診のきっかけ：

6 梅毒の話や情報を聞いて心配になった【3 不明】

性的接触のあった相手について：

4 性風俗業関係者

妊婦の対応について：

8 妊娠無しまたは妊娠の有無が不明

保健所への連絡事項：

【】

【例】

裏面調査票の協力・・・1 有

国籍・・・2 その他(アメリカ)

居住地・・・1 日本(東京都〇〇区)

受診のきっかけ・・・

6 梅毒の話や情報を聞いて心配になった【3 不明】

性的接触のあった相手について・・・

4 性風俗業関係者

妊婦の対応について・・・

8 妊娠無しまたは妊娠の有無が不明

保健所への連絡事項・・・空欄 の場合

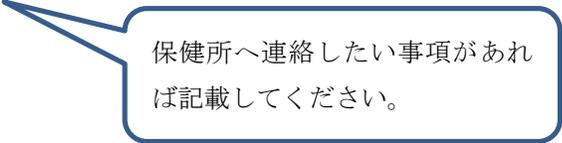
その他例外的な入力例

項目	内容	入力例
共通	<p>患者の協力が得られずに情報を入力できない場合 (発生届1枚目「記載の協力について(無)」の場合)</p> <p>→備考欄ひな形の各項目「番号+不明」の選択肢を入力します。保健所への連絡事項欄は「項目名+【】 (カッコ内は空欄)」と入力します。</p>	<p>裏面調査票の協力： 2 無</p> <p>国籍： 3 不明</p> <p>居住地： 3 不明</p> <p>受診のきっかけ： 8 不明</p> <p>性的接触のあった相手について： 6 不明</p> <p>妊婦の対応について： 8 妊娠無しまたは妊娠の有無が不明</p> <p>保健所への連絡事項： 【】</p>

共通	1つの質問項目に対して、回答が2つ以上ある場合 →ひな形の通りに縦に並べて入力します。(並列しない)	性的接触のあった相手について: 1 特定の相手(恋人やパートナーなど) 4 性風俗業関係者
	「国籍～妊婦の対応について」ひな形以外の入力内容(補足事項等)を入力する場合、欄外に記載事項がある場合 →ひな形以外の記載事項は「保健所への連絡事項」にまとめて入力してください。	保健所への連絡事項: 【言葉が通じず十分な質問ができなかった。定期的に●●と行き来している】
国籍	国外だが詳細地域が不明の場合	国籍: 2 その他【不明】
居住地	国外だが詳細地域が不明の場合	居住地: 2 国外【国名:不明】
	日本だが都道府県・区市町村が不明の場合	居住地: 1 日本
	日本で区市町村が不明(都道府県は判明)の場合	居住地: 1 日本【東京都】

IV 保健所への連絡事項

【DV あり、ネットカフェで生活。特定妊婦として対応必要。本人は支援を望んでおり、情報提供の同意あり。相談機関を教えてください】



保健所へ連絡したい事項があれば記載してください。

医療機関の方へ

必要に応じて性的接触のあった相手等の受診勧奨をお願いいたします。

感染症法第 15 条に基づき、疫学調査のため、保健所から連絡する場合があります。

調査にご協力をお願いいたします。