

## 梅毒 調査票

県内の梅毒の発生動向を把握し対策に活用するため、感染症法第 15 条に基づく積極的疫学調査の一環として情報提供にご協力をお願いします。

梅毒と診断した場合に、患者へ追加調査について協力を依頼の上、本調査票の内容について聞き取りを行っていただき、保健所に発生届を提出する際に添付してください。

届出医療機関		届出日	令和 年 月 日
<p><b>問 1 居住地</b></p> <p>1. 県内（市町名： ）</p> <p>2. 県外（都道府県名： ）</p> <p>3. 国外（国名： ）</p> <p>4. 不明</p> <p><b>問 2 職業</b></p> <p>1. 会社員・自営業</p> <p>2. 風俗等</p> <p>3. 学生</p> <p>4. 無職</p> <p>5. その他( )</p> <p>6. 不明</p> <p><b>問 3 受診（検査）理由 ※複数選択可</b></p> <p>1. 有症状</p> <p>2. 梅毒陽性者（または感染の疑いがある者）との性行為</p> <p>3. 保健所の検査で陽性</p> <p>4. 妊娠初期検査で陽性</p> <p>5. 妊娠経過中・出産時に陽性</p> <p>6. 他疾患の治療の際に陽性判明(術前検査等)</p> <p>7. 検査キットで陽性</p> <p>8. 感染の不安</p> <p>9. 献血の時に陽性指摘</p> <p>10. その他 ( )</p> <p>11. 不明</p> <p><b>問 4 梅毒検査の理由（認識について）</b></p> <p>1. 本人が梅毒を疑っていた</p> <p>2. 本人は梅毒を疑っていなかった（知らなかった）</p> <p>3. 不明</p>	<p><b>問 5 性感染症の罹患歴 ※複数選択可</b></p> <p>1. なし</p> <p>2. 梅毒</p> <p>3. 性器クラミジア感染症 （咽頭病変も含む）</p> <p>4. 性器ヘルペスウイルス感染症</p> <p>5. 淋菌感染症</p> <p>6. 尖圭コンジローマ</p> <p>7. B 型肝炎</p> <p>8. その他( )</p> <p>9. 不明</p> <p><b>問 6 性的接触のあった相手 ※複数選択可</b></p> <p>1. 特定のパートナー（配偶者や恋人）</p> <p>2. パートナー以外の特定の相手</p> <p>3. 性風俗産業従事者</p> <p>4. 性風俗産業利用者</p> <p>5. マッチングアプリ、SNS で知り合ったその場限りの相手</p> <p>6. マッチングアプリ、SNS <u>以外</u>で知り合ったその場限りの相手</p> <p>7. 不特定多数の相手</p> <p>8. その他( )</p> <p><b>問 7 パートナーの梅毒検査</b></p> <p>1. 未実施（勧奨した）</p> <p>2. 未実施（勧奨せず）</p> <p>3. 実施（陽性）</p> <p>4. 実施（陰性）</p> <p><b>問 8 パートナーの妊娠の有無 ※男性患者のみ</b></p> <p>1. あり</p> <p>2. なし</p> <p>3. 不明</p> <p><b>問 9 HIV検査（本人）</b></p> <p>1. 未実施</p> <p>2. 実施（陽性）</p> <p>3. 実施（陰性）</p> <p>4. 検査中</p> <p>5. 検査予定</p>		