

梅毒発生届 2枚目の記入例と注意事項

※ 患者自身への対応や二次感染対策に役立てるため、患者（あるいは保護者）の同意がとれた場合、下記の事項を把握していただいたら、可能な限り記入をお願いいたします。

I 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（下記の項目もお選びください）
【 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

患者本人ではなく、性的接触のあった相手について記載してください。

例 性風俗業の従業員と接触がある又は
性風俗業の利用客と接触がある場合、どちらでも4をご回答ください。

II 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）

- 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

III 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

2は、出産前から支援が特に必要とされる特定妊婦としての対応等行政によるフォローが必要な場合は○をします。

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。