

添付 1: 症例調査票

① 発症 14 日前～発症 5 日目の活動

| | | |
|-----------|--------|----------------------------|
| 患者/保護者氏名: | 患者 ID: | 輸血歴: □なし □あり(年 月 日) |
| 調査日時: | 調査者氏名: | 献血歴: □なし □あり(年 月 日) |

質問 1) 発症 14 日前から発症 5 日目の期間にどこか旅行・出張に行きましたか？(はい・いいえ)

「はい」の場合は、場所と期間を以下に記載してください。

場所 (): 年 月 日～ 年 月 日


場所 (): 年 月 日～ 年 月 日

質問 2) 発症 14 日前から発症 5 日目の期間の屋外活動について、以下に記載してください。特に、早朝、日中、夕方(日没前後)の活動が重要です。

| 時期 | 日付 (曜日) | 時間帯 ①午前 6～9 時 ②午前 9 時～午後 5 時 ③午後 5 時～午後 8 時 ④午後 8 時～午前 6 時 ⑤その他() | 屋外活動 | | |
|---------|------------|---|------------------|---------------|--------------------|
| | | | 活動内容と場所 (住所等) | 同行者 (連絡先等) | 蚊の刺咬 (あり・なし・不明) |
| 発症 5 日目 | | | | | (あり・なし・不明) |
| | | | | | (あり・なし・不明) |
| 発症 4 日目 | | | | | (あり・なし・不明) |
| | | | | | (あり・なし・不明) |
| 発症 3 日目 | | | | | (あり・なし・不明) |
| | | | | | (あり・なし・不明) |
| 発症 2 日目 | | | | | (あり・なし・不明) |
| | | | | | (あり・なし・不明) |
| 発症当日 | | | | | (あり・なし・不明) |
| | | | | | (あり・なし・不明) |
| 発症前日 | | | | | (あり・なし・不明) |
| | | | | | (あり・なし・不明) |
| 発症 2 日前 | | | | | (あり・なし・不明) |
| | | | | | (あり・なし・不明) |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|------------|
| 発症 3 日前 | | | | | (あり・なし・不明) |
| | | | | | (あり・なし・不明) |
| 発症 4 日前 | | | | | (あり・なし・不明) |
| | | | | | (あり・なし・不明) |
| 発症 5 日前 | | | | | (あり・なし・不明) |
| | | | | | (あり・なし・不明) |
| 発症 6 日前 | | | | | (あり・なし・不明) |
| | | | | | (あり・なし・不明) |
| 発症 7 日前 | | | | | (あり・なし・不明) |
| | | | | | (あり・なし・不明) |
| 発症 8 日前 | | | | | (あり・なし・不明) |
| | | | | | (あり・なし・不明) |
| 発症 9 日前 | | | | | (あり・なし・不明) |
| | | | | | (あり・なし・不明) |
| 発症 10 日前 | | | | | (あり・なし・不明) |
| | | | | | (あり・なし・不明) |
| 発症 11 日前 | | | | | (あり・なし・不明) |
| | | | | | (あり・なし・不明) |
| 発症 12 日前 | | | | | (あり・なし・不明) |
| | | | | | (あり・なし・不明) |
| 発症 13 日前 | | | | | (あり・なし・不明) |
| | | | | | (あり・なし・不明) |
| 発症 14 日前 | | | | | (あり・なし・不明) |
| | | | | | (あり・なし・不明) |
| <p>質問 3) 上記の期間(発症 14 日前から発症 5 日目)で、自宅やエレベーター内など、屋内において蚊にさされる ことがありましたか？(はい・いいえ) 「はい」の場合は、具体的な場所と時間帯について以下に記載してください。</p> | | | | | |

②推定感染地と活動歴の詳細な情報(場所の確認の際には地図を添付することが望ましい)

| | | | |
|-----------|---|--------|-------------------------|
| 患者/保護者氏名: | | 患者 ID: | 輸血歴: □なし □あり(年 月 日) |
| 調査日時: | | 調査者氏名: | 献血歴: □なし □あり(年 月 日) |
| 1 | 調査対象期間に公園等(周辺含む)へ訪問したかどうかと、その頻度 □毎日 □週2~6回 □週1回 □週1回未満 □なし | | |
| 2 | 活動は □一人 □複数もしくは団体(具体的な名前:) | | |
| 3 | 主に過ごした場所 □屋外 □屋内 □屋外・屋内同程度 | | |
| 4 | 主な活動の内容(複数ある場合、頻度の多かったものから番号をふって下さい。) □散歩やジョギング □ 通勤・通学路 □公園(屋外)で開催された催し物への参加や見学 □公園(屋内)で開催された催し物への参加や見学 □公園(屋外)での課外活動の練習など □公園(屋内)での課外活動の練習など □公園内や周辺での販売業務(屋外) □公園内や周辺での販売業務(屋内) □公園内や周辺での業務(公園管理など) □ その他() | | |
| 5 | 1日当たり公園等(周辺含む)での屋外活動の時間の長さ □30分未満 □30分以上2時間未満 □2時間以上4時間未満 □4時間以上12時間未満 □12時間以上 □不明 | | |
| 6 | 屋外活動の主な時間帯(複数選択可) □午前6~9時 □午前9時~午後5時 □午後5時~午後8時 □午後8時~午前6時 □その他() | | |
| 7 | 主に行った屋外場所(適宜地図に○) | | |
| 8 | 公園等(周辺含む)での屋外活動中に蚊にさされたか □はい □いいえ □不明 | | |
| 9 | 蚊に刺された場所(適宜地図に×) | | |
| 10 | 屋外活動時の主な服装 □常に長袖長ズボン □それ以外 □不明 | | |
| 11 | 屋外活動時の虫除け剤の体への塗布 □使用している(商品名) □使用せず □不明 | | |
| 12 |  使用している場合、□数時間おきに塗りなおす □塗りなおさない □不明 | | |
| 13 | 屋内・屋外の活動場所での殺虫剤(蚊取り線香、電気蚊取などを含む)の使用 □常に使用 □時々使用 □使用せず □不明 | | |

③同居者に関する情報:同居の方の健康状態等を把握するために以下の情報の提供にご協力ください。

| 続柄 | 名前 | 性別 | 年齢 | 連絡先(携帯番号等) |
|----|----|----|----|------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

添付 2: リスクのある同行者と症例の同居者についての過去4週間の健康調査
 症例の ID (保健所設定) _____

| | | | | |
|---|--|---|---|--|
| 1 | 氏名 別 | 性 | 年齢 | 連絡先 |
| | 職業(学生の場合は学校名) | | | 初発例との関係 |
| | 過去 4 週間の発熱・発疹等の症状: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(症状等: _____) | | | 過去 4 週間の海外渡航歴 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(渡航先等: _____) |
| | <input type="checkbox"/> 健康観察の説明 健康観察期間: _____ ま で 所見: 調査実施日 年 月 日 | | 検査室診断(発生動向調査届出項目参照) 検体採取日と結果 ① 年 月 日 <input type="checkbox"/> 血清(結果: _____) <input type="checkbox"/> 尿(結果: _____) ② 年 月 日 <input type="checkbox"/> 血清(結果: _____) <input type="checkbox"/> 尿(結果: _____) | |
| 2 | 氏名 別 | 性 | 年齢 | 連絡先 |
| | 職業(学生の場合は学校名) | | | 初発例との関係 |
| | 過去 4 週間の発熱・発疹等の症状: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(症状等: _____) | | | 過去 4 週間の海外渡航歴 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(渡航先等: _____) |
| | <input type="checkbox"/> 健康観察の説明 健康観察期間: _____ ま で 所見: 調査実施日 年 月 日 | | 検査室診断(発生動向調査届出項目参照) 検体採取日と結果 ① 年 月 日 <input type="checkbox"/> 血清(結果: _____) <input type="checkbox"/> 尿(結果: _____) ② 年 月 日 <input type="checkbox"/> 血清(結果: _____) <input type="checkbox"/> 尿(結果: _____) | |
| 3 | 氏名 別 | 性 | 年齢 | 連絡先 |
| | 職業(学生の場合は学校名) | | | 初発例との関係 |
| | 過去 4 週間の発熱・発疹等の症状: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(症状等: _____) | | | 過去 4 週間の海外渡航歴 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(渡航先等: _____) |
| | <input type="checkbox"/> 健康観察の説明 健康観察期間: _____ ま で 所見: 調査実施日 年 月 日 | | 検査室診断(発生動向調査届出項目参照) 検体採取日と結果 ① 年 月 日 <input type="checkbox"/> 血清(結果: _____) <input type="checkbox"/> 尿(結果: _____) ② 年 月 日 <input type="checkbox"/> 血清(結果: _____) <input type="checkbox"/> 尿(結果: _____) <input type="checkbox"/> 血清(結果: _____) <input type="checkbox"/> 尿(結果: _____) | |

添付 3: リスクのある同行者と症例の同居者についての健康観察票

症例の ID (保健所設定) _____

接触者の氏名 _____ 年齢 _____ 性別 _____ 連絡先 _____

| | 日付 | 体温 ^{注3} | 発疹 | その他の症状 ^{注4} | 医療機関の受診 |
|--------------------|--------------------|------------------|-------|----------------------|---------|
| 0 日目 ^{注5} | | | あり・なし | | あり・なし |
| | 備考 ^{注6} : | | | | |
| 1 日目 | | | あり・なし | | あり・なし |
| | 備考: | | | | |
| 2 日目 | | | あり・なし | | あり・なし |
| | 備考: | | | | |
| 3 日目 | | | あり・なし | | あり・なし |
| | 備考: | | | | |
| 4 日目 | | | あり・なし | | あり・なし |
| | 備考: | | | | |
| 5 日目 | | | あり・なし | | あり・なし |
| | 備考: | | | | |
| 6 日目 | | | あり・なし | | あり・なし |
| | 備考: | | | | |
| 7 日目 | | | あり・なし | | あり・なし |
| | 備考: | | | | |
| 8 日目 | | | あり・なし | | あり・なし |
| | 備考: | | | | |
| 9 日目 | | | あり・なし | | あり・なし |
| | 備考: | | | | |
| 10 日目 | | | あり・なし | | あり・なし |
| | 備考: | | | | |
| 11 日目 | | | あり・なし | | あり・なし |
| | 備考: | | | | |
| 12 日目 | | | あり・なし | | あり・なし |
| | 備考: | | | | |
| 13 日目 | | | あり・なし | | あり・なし |
| | 備考: | | | | |
| 14 日目 | | | あり・なし | | あり・なし |
| | 備考: | | | | |

担当者名 _____ 連絡先 _____

注³ 体温測定をしている場合は、体温を記入。測定していない場合（健康観察開始前など）は、自覚的な発熱の有無を記録する。

注⁴ 発熱・発疹以外の症状があれば記載する。

注⁵ 症例との最終接触日

注⁶ 医療機関の受診結果・検体採取などに適宜記載する

添付4 蚊成虫防除用殺虫剤

| 区分 | 有効成分 | 含有率 (%) | 剤型 | 用法・用量 | 商品名【メーカー名略号*】 |
|----------|--|-----------------------|--------|--|--|
| | <有機リン系を含む> | | | | |
| 医薬品 | ダイアジノン | 5 | 乳剤 | 直接噴霧：10倍液を適宜噴霧 | ダイアジノン乳剤【フ】 |
| 医薬品 | ダイアジノン | 5 | 水性乳剤 | 直接噴霧：10倍液を適宜噴霧 | ダイアジノンクリン「SES」【住】 |
| 医薬品 | フェントロチオン | 10 | 乳剤 | 直接噴霧：20倍液を適宜噴霧 | 金鳥スミチオン乳剤【大】、プレミアムスミチオン乳剤【フ】 |
| 医薬品 | フェントロチオン | 10 | 低臭性乳剤 | 直接噴霧：20倍液を適宜噴霧 | 金鳥スミチオン乳剤LS【大】 |
| 医薬品 | フェントロチオン | 10 | フロアブル剤 | 直接噴霧：20倍液を適宜噴霧 | スミチオン10FL「SES」【住】 |
| 医薬品 | フェントロチオン | 10 | 水溶剤 | 直接噴霧：10倍液を25～50mL/m ² 噴霧 | スーパーS(2号)「SES」【住】 |
| 医薬品 | フェントロチオン | 1.5 | 粉剤 | 10g/m ² | スミチオン粉剤「SES」【住】、スミチオン粉剤【フ】 |
| 医薬品 | フェントロチオン、 フタルスリン | 5、 0.5 | 乳剤 | 直接噴霧：10倍液を適宜噴霧 | 金鳥SNP乳剤A【大】、スミチオンNP乳剤【フ】 |
| 医薬品 | フェンチオン | 5 | 乳剤 | 直接噴霧：10倍液を適宜噴霧 | フマテックス乳剤【フ】 |
| 医薬品 | フェンチオン | 5 | 水性乳剤 | 直接噴霧：10倍液を適宜噴霧 | ノンソル乳剤B「SES」【住】、フマテックス水性乳剤【フ】 |
| 医薬品 | フェンチオン、 ジクロロホス | 5、 2 | 乳剤 | 直接噴霧：10倍液を50mL/m ² 噴霧 | バイヒットDV乳剤【サ】 |
| 医薬品 | フェンチオン、 フタルスリン | 5、 0.5 | 乳剤 | 直接噴霧：10倍液を適宜噴霧 | 三丸バイテックスNP乳剤【サ】 |
| 医薬品 | トリクロロホン、 ジクロロホス | 5、 2 | 乳剤 | 直接噴霧：10倍液を適宜噴霧 | ディブサイドD乳剤【サ】 |
| 医薬品 | プロベタンホス | 3 | 乳剤 | 直接噴霧：10倍液を適宜噴霧 | サフロチン乳剤【フ】 |
| 医薬品 | プロベタンホス | 3 | 水性乳剤 | 直接噴霧：10倍液を適宜噴霧 | 水性サフロチン乳剤「SES」【住】 |
| 医薬品 | フェントロチオン、 d・d-T-シフェントリン | 5、 0.5 | フロアブル | 直接噴霧：10倍液を適宜噴霧 | スミチオンゴキラートFL【住】 |
| 医薬品 | フェントロチオン、 フタルスリン | 5、 0.5 | フロアブル | 直接噴霧：10倍液を適宜噴霧 | スミチオンNP-FL「SES」【住】 |
| 医薬品 | フェントロチオン、 フタルスリン | 5、 0.5 | 水溶剤 | 直接噴霧：10倍液を適宜噴霧 | スーパーNP「SES」【住】 |
| 医薬品 | フェントロチオン | 1 | 油剤 | 直接噴霧：成虫に向けて適宜噴霧 | プレミアムスミチオン油剤【フ】 |
| 医薬品 | フェントロチオン、 フタルスリン、 ピペロニルブトキシザイド | 0.5、 0.05、 0.25 | 油剤 | 1m ² あたり25～50mLを噴霧 | スミチオンNP油剤【フ】 |
| 医薬品 | フェンチオン、 ジクロロホス | 0.5、 0.3 | 油剤 | 直接噴霧：成虫に向けて適宜噴霧 | 強力バイヒットDV油剤【サ】 |
| 医薬品 | フェンチオン、 フタルスリン | 0.5、 0.05 | 油剤 | 直接噴霧：成虫に向けて適宜噴霧 | 三丸バイテックスNP油剤【サ】 |
| | <ピレスロイド系> | | | | |
| 医薬品 | フェントリン | 10 | ULV | 原液：1m ³ あたり0.4mLを空間散布 2倍液：1m ³ あたり0.8mLを空間散布 4倍液：1m ³ あたり1.6mLを空間散布 | 金鳥ULV乳剤S【大】 |
| 医薬品 | ベルメトリン | 5 | ULV | 原液：1m ³ あたり0.4mL～0.6mLを空間散布 2倍液：1m ³ あたり0.8mL～1.2mLを空間散布 4倍液：1m ³ あたり1.6mL～2.4mLを空間散布 | 金鳥ULV乳剤E【大】 |
| 医薬品 | 天然ピレトリン | 1 | 炭酸ガス製剤 | 1g/1m ³ | ミラクンPY【日】 |
| 医薬品 | フェントリン | 1 | 炭酸ガス製剤 | 1g/1m ³ 、1g/1m ² (屋外) | ミラクンS【日】 |
| 医薬品 | シフルトリン | 1 | 水性乳剤 | 直接噴霧：25～50倍液を適宜噴霧 | レスボンサー水性乳剤【バ】 |
| 防除用医薬部外品 | エトフェンプロックス | 5 | 乳剤 | 直接噴霧：100～200倍液を適宜噴霧 | レナトップ乳剤【三】 |
| 防除用医薬部外品 | エトフェンプロックス | 7 | 水性乳剤 | 直接噴霧：50～100倍液を適宜噴霧 | ベルミートル水性乳剤アクア【三】、レナトップ水性乳剤2【三】、ETF水性乳剤2【三】 サニタリーEP水性乳剤【フ】 |
| 防除用医薬部外品 | ピレトリン | 0.18 | 乳剤 | 30倍に希釈し、害虫の発生または生息する場所に十分に噴霧または散布 | 「金鳥」除虫菊乳剤【大】 |
| 防除用医薬部外品 | ピレトリン | 4 | フロアブル | 残留噴霧：20倍液を25mL/m ² 噴霧 残留噴霧：40倍液を50mL/m ² 噴霧 | ピレトリン40FL「SES」【住】 |
| 防除用医薬部外品 | ピレトリン、 フタルスリン | 0.08、 0.068 | 油剤 | 直接噴霧：成虫に向けて適宜噴霧 | キンチョール液【大】 |
| 防除用医薬部外品 | フェントリン | 10 | 水性乳剤 | 直接噴霧：50～100倍液を50mL/m ² 噴霧 | スミスリン乳剤「SES」【住】、金鳥スミスリン乳剤【大】、スミスリン乳剤【フ】 |
| 防除用医薬部外品 | ベルメトリン | 5 | 乳剤 | 直接噴霧：50～40倍液を適宜噴霧 | 金鳥エクスマン乳剤LA【大】 |
| 防除用医薬部外品 | ベルメトリン | 5 | 水性乳剤 | 直接噴霧：50～100倍液を50mL/m ² 噴霧 | エクスマン乳剤「SES」【住】、金鳥エクスマン乳剤【大】、エクスマン乳剤P【フ】 |
| 防除用医薬部外品 | フタルスリン、 d-T80-レスメトリン、 ピペロニルブトキシザイド | 0.2、 0.05、 0.75 | 油剤 | 直接噴霧：成虫に向けて適宜噴霧 煙霧：1～2mL/1m ³ | ビレハイス油剤【フ】 |
| 防除用医薬部外品 | d・d-T-シフェントリン | 5 | 水性乳剤 | 直接噴霧：100～200倍液を適宜噴霧 | 水性ゴキラート乳剤「SES」【住】 |
| 防除用医薬部外品 | d・d-T-シフェントリン | 5 | フロアブル | 直接噴霧：100～200倍液を適宜噴霧 | ゴキラート5FL「SES」【住】 |

*印は、サ＝サンケミファ、住＝住化エンバイロメンタルサイエンス、大＝大日本除虫菊、フ＝フマキラー・トータルシステム、三＝三井化学アグロ、バ＝バイエルクロップサイエンス、日＝日本液炭

添付5 蚊幼虫防除用殺虫剤

| 区分 | 有効成分 | 含有率 (%) | 剤型 | 用法・用量 | 商品名[メーカー名略号*] |
|----------|---------------------|-----------------|--------|--|--|
| | <有機リン系を含む> | | | | |
| 医薬品 | ダイアジノン | 5 | 乳剤 | 水量1m ³ につき本剤を40mLを適宜水で希釈して散布 | ダイアジノン乳剤[フ] |
| 医薬品 | ダイアジノン | 5 | 水性乳剤 | 水量1m ³ につき本剤を40mLを適宜水で希釈して散布 | ダイアジノンクリン「SES」[住] |
| 医薬品 | フェントロチオン | 10 | 乳剤 | 水量1m ³ につき本剤を20mLを適宜水で希釈して散布 | 金鳥スミチオン乳剤[大], プレミアムスミチオン乳剤[フ] |
| 医薬品 | フェントロチオン | 10 | 低臭性乳剤 | 水量1m ³ につき本剤を20mLを適宜水で希釈して散布 | 金鳥スミチオン乳剤LS[大] |
| 医薬品 | フェントロチオン | 10 | フロアブル剤 | 水量1m ³ につき本剤を20mLを適宜水で希釈して散布 | スミチオン10FL「SES」[住] |
| 医薬品 | フェントロチオン | 10 | 水溶剤 | 水量1m ³ につき本剤を5～10gを適宜水で希釈して散布 | スーパーS(2号)「SES」[住] |
| 医薬品 | フェンチオン | 5 | 乳剤 | 水量1m ³ につき本剤を20～40mLを適宜水で希釈して散布 | フマテックス乳剤[フ] |
| 医薬品 | フェンチオン | 5 | 水性乳剤 | 水量1m ³ につき本剤を20～40mLを適宜水で希釈して散布 | ノンソル乳剤B「SES」[住], フマテックス水性乳剤[フ] |
| 医薬品 | フェンチオン, ジクロロボス | 5, 2 | 乳剤 | 水量1m ³ につき本剤を10～20mLを適宜水で希釈して散布 | バイヒットDV乳剤[サ] |
| 医薬品 | プロベタンホス | 3 | 乳剤 | 水量1m ³ につき本剤を30～50mLを適宜水で希釈して散布 | サフロチン乳剤[フ] |
| 医薬品 | プロベタンホス | 3 | 水性乳剤 | 水量1m ³ につき本剤を30～50mLを適宜水で希釈して散布 | 水性サフロチン乳剤「SES」[住] |
| 医薬品 | フェントロチオン, フタルスリン | 5, 0.5 | 乳剤 | 水量1m ³ につき本剤を20mLを適宜水で希釈して散布 | 金鳥SNP乳剤[大] |
| 医薬品 | フェントロチオン, フタルスリン | 5, 0.5 | フロアブル剤 | 水量1m ³ につき本剤を20mLを適宜水で希釈して散布 | スミチオンNP-FL「SES」[住] |
| 医薬品 | フェントロチオン | 1 | 油剤 | 水面1㎡につき本剤を5～10mL散布 | プレミアムスミチオン油剤[フ] |
| 医薬品 | フェントロチオン | 1.5 | 粉剤 | 7g/㎡ | スミチオン粉剤「SES」[住], スミチオン粉剤[フ] |
| 医薬品 | フェンチオン | 1 | 粉剤 | 水量1m ³ につき本剤を10gを散布 | バイヒット粉剤[サ] |
| 医薬品 | フェンチオン | 5 | 粒剤 | 水量1m ³ につき本剤を20～40gを散布 | バイテックス粒剤「SES」[住], 粒剤DF「SES」[住], フマテックス5%粒剤[フ] |
| | <ピレスロイド系> | | | | |
| 防除用医薬部外品 | エトフェンプロックス | 5 | 乳剤 | 水量1m ³ につき本剤を10～20mLを適宜水で希釈して散布 | レナトップ乳剤[三] |
| 防除用医薬部外品 | ピレトリン | 0.18 | 乳剤 | 30倍に希釈し、害虫の発生または生息する場所に十分に噴霧、または散布 | 「金鳥」除虫菊乳剤[大] |
| | <昆虫成長制御剤> | | | | |
| 医薬品 | トブレ | 10 | 懸濁剤 | 水槽・水溜・人工容器などに500倍希釈液を水量1m ³ に対し1.25～2.5L散布 | アルトシッド10F[ア] |
| 医薬品 | ジフルベンズロン | 25 | 水和剤 | 発生場所の水量1m ³ に対し2～5gを適宜水で希釈して散布 | デミリン水和剤25%[三] |
| 医薬品 | ピリプロキシフェン | 0.5 | 粒剤 | 水量1m ³ に対し10gを発生場所にそのまま均一に散布 | スマラブ粒剤「SES」[住], スマラブ粒剤[フ], 金鳥スマラブ粒剤[大], アーススマラブ粒剤[ア] |
| 医薬品 | ピリプロキシフェン | 0.5 | 水溶剤 | 水量1m ³ に対し2～4gを発生場所に本剤を均一に散布 | スマラブS粒剤「SES」[住] |
| 医薬品 | ピリプロキシフェン | 0.5 (1包2g) | 発泡粒剤 | 水量1m ³ に対し2～4gを発生場所に本剤を水溶性フィルム包装のまま投入する | スマラブ発泡粒剤「SES」[住] |
| 医薬品 | ピリプロキシフェン | 0.5 (1錠6g) | 発泡錠剤 | a) 水量1m ³ につき1～2錠を発生場所にそのまま投入 b) 水量2m ³ につき1錠を投入 | アーススマラブ発泡錠[ア] |
| 医薬品 | ピリプロキシフェン | 0.5 (1錠2g) | 発泡錠剤 | a) 水量1m ³ につき3～6錠を発生場所にそのまま投入 b) 水量2m ³ につき3錠を投入 水量1m ³ に対し2～4gを発生場所に投入 | アーススマラブ発泡錠20[ア] スマラブ発泡錠剤「SES」[住] |
| 医薬品 | ピリプロキシフェン | 0.5 (1錠1g) | 発泡錠剤 | a) 水量1m ³ につき6～12錠を発生場所にそのまま投入 b) 水量1m ³ につき3錠を投入 水量1m ³ に対し2～4gを発生場所に投入 | アーススマラブ発泡錠10[ア] スマラブ発泡錠剤「SES」[住] |
| 医薬品 | ピリプロキシフェン | 0.5 (1錠0.5g) | 発泡錠剤 | a) 水量1m ³ につき12～24錠を発生場所にそのまま投入 b) 水量1m ³ につき6錠を投入 水量1m ³ に対し2～4gを発生場所に投入 | アーススマラブ発泡錠05[ア] スマラブ発泡錠剤「SES」[住] |

a)は、流水域の場合; b)は、静止水域の場合






*印は、ア=アース・バイオケミカル、サ=サンケミファ、住=住化エンバイロメンタルサイエンス、大=大日本除虫菊、フ=フマキラー・トータルシステム、三=三井化学アグロ

添付 6 蚊防除用機械 <1/3>

| 商品名 | 機種名 | 型式 | 動力 | 重量 | 噴出量 | 散布物性状 | 使用薬剤 一般名 | 商品名[メーカー名略号*] |
|---|------------------|------|-------------|-------|-------------|-------|--|---|
| スイングフォッグSN-50  薬剤を残留させない散布ができる 短時間で広範囲の処理ができる 足場の悪い場所にも持ち込める | 煙霧 ミスト ULV | 肩掛け式 | パルスジェットエンジン | 6.8kg | 0.35L/分 | 煙霧 | <ピレスロイド系> フタルスリン0.2、d-T80-レスメトリン0.05、 ビベロニルブトキサイド0.75% 油剤 | <ピレスロイド系> ビレハイス油剤[フ] |
| | | | | | | ミスト | <有機リン系を含む> ダイアジノン5% 乳剤 ダイアジノン5% 水性乳剤 フェントロチオン10% 乳剤 フェントロチオン10% 低臭性乳剤 フェントロチオン10% 水溶剤 フェントロチオン5%、フタルスリン0.5% 水溶剤 フェントロチオン5%、フタルスリン0.5% 乳剤 フェンチオン5% 乳剤 フェンチオン5% 水性乳剤 フェンチオン5%、ジクロロポス2% 乳剤 フェンチオン5%、フタルスリン0.5% 乳剤 トリクロロホン5%、ジクロロポス0.5% 乳剤 プロパタンホス3% 乳剤 プロパタンホス3% 水性乳剤 <ピレスロイド系、ピレスロイド様> シフルトリン1% 水性乳剤 エトフェンプロックス5% 乳剤 エトフェンプロックス7% 水性乳剤 ビレトリン0.18% 乳剤 フェトリン10% 水性乳剤 ペルメトリン5% 乳剤 ペルメトリン5% 水性乳剤 d-d-T-シフェトリン5%水性乳剤 | <有機リン系を含む> ダイアジノン乳剤[フ] ダイアジノンクリン「SES」[住] 金鳥スミチオン乳剤[大]、プレミアムスミチオン乳剤[フ] 金鳥スミチオン乳剤LS[大] スーパーS(2号)「SES」[住] スーパーNP「SES」[住] 金鳥SNP乳剤A[大]、スミチオンNP乳剤[フ] フマテックス乳剤[フ] ノンソル乳剤B「SES」[住]、フマテックス水性乳剤[フ] バイヒットDV乳剤[サ] 三丸バイテックスNP乳剤[サ] ディブサイドD乳剤[サ] サフロチン乳剤[フ] 水性サフロチン乳剤「SES」[住] <ピレスロイド系、ピレスロイド様> レスポンサー水性乳剤[バ] レナトップ乳剤[三] ペルミール水性乳剤アクア[三]、レナトップ水性乳剤2[三]、 ETF水性乳剤2[三]、サニタリーEP水性乳剤[フ] 「金鳥」除虫菊乳剤[大] スミスリン乳剤「SES」[住]、金鳥スミスリン乳剤[大]、スミスリン乳剤[フ] 金鳥エクスマン乳剤LA[大] エクスマン乳剤「SES」[住]、金鳥エクスマン乳剤[大]、エクスマン乳剤P[フ] 水性ゴキアート乳剤「SES」[住] |
| | | | | | | ULV | <ピレスロイド系> フェトリン10% ULV乳剤 ペルメトリン5% ULV乳剤 | <ピレスロイド系> 金鳥ULV乳剤S[大] 金鳥ULV乳剤E[大] |
| やまびこ FM-4A  薬剤を残留させない散布ができる 短時間で広範囲の処理ができる 街中を移動するのに重くない | 煙霧、ミスト | 車輪付き | ガソリンエンジン | 48kg | 0.1~0.25L/分 | 煙霧 | <ピレスロイド系> フタルスリン0.2、d-T80-レスメトリン0.05、 ビベロニルブトキサイド0.75% 油剤 | <ピレスロイド系> ビレハイス油剤[フ] |
| | | | | | 0.5~1.4L/分 | ミスト | <有機リン系を含む> ダイアジノン5% 乳剤 ダイアジノン5% 水性乳剤 フェントロチオン10% 乳剤 フェントロチオン10% 低臭性乳剤 フェントロチオン10% 水溶剤 フェントロチオン5%、フタルスリン0.5% 水溶剤 フェントロチオン5%、フタルスリン0.5% 乳剤 フェンチオン5% 乳剤 フェンチオン5% 水性乳剤 フェンチオン5%、ジクロロポス2% 乳剤 フェンチオン5%、フタルスリン0.5% 乳剤 トリクロロホン5%、ジクロロポス0.5% 乳剤 プロパタンホス3% 乳剤 プロパタンホス3% 水性乳剤 <ピレスロイド系、ピレスロイド様> シフルトリン1% 水性乳剤 エトフェンプロックス5% 乳剤 エトフェンプロックス7% 水性乳剤 ビレトリン0.18% 乳剤 フェトリン10% 水性乳剤 ペルメトリン5% 乳剤 ペルメトリン5% 水性乳剤 d-d-T-シフェトリン5%水性乳剤 | <有機リン系を含む> ダイアジノン乳剤[フ] ダイアジノンクリン「SES」[住] 金鳥スミチオン乳剤[大]、プレミアムスミチオン乳剤[フ] 金鳥スミチオン乳剤LS[大]、スミチオン乳剤A[フ] スーパーS(2号)「SES」[住] スーパーNP「SES」[住] 金鳥SNP乳剤A[大]、スミチオンNP乳剤[フ] フマテックス乳剤[フ] ノンソル乳剤B「SES」[住]、フマテックス水性乳剤[フ] バイヒットDV乳剤[サ] 三丸バイテックスNP乳剤[サ] ディブサイドD乳剤[サ] サフロチン乳剤[フ] 水性サフロチン乳剤「SES」[住] <ピレスロイド系、ピレスロイド様> レスポンサー水性乳剤[バ] レナトップ乳剤[三] ペルミール水性乳剤アクア[三]、レナトップ水性乳剤2[三]、 ETF水性乳剤2[三]、サニタリーEP水性乳剤[フ] 「金鳥」除虫菊乳剤[大] スミスリン乳剤「SES」[住]、金鳥スミスリン乳剤[大]、スミスリン乳剤[フ] 金鳥エクスマン乳剤LA[大] エクスマン乳剤「SES」[住]、金鳥エクスマン乳剤[大]、エクスマン乳剤P[フ] 水性ゴキアート乳剤「SES」[住] |





*印は、A=アース・バイオケミカル、サ=サンケミファ、住=住化エンバイロメンタルサイエンス、大=大日本除虫菊、フ=フマキラー・トータルシステム、三=三井化学アグロ、バ=バイエルクロップサイエンス、日=日本液炭

添付6 蚊防除用機械 <2/3>

| 商品名 | 機種名 | 型式 | 動力 | 重量 | 噴出量 | 散布物性状 | 使用薬剤 一般名 | 商品名[メーカー名略号*] |
|--|--------------------------------------|-------|----------|-------------------|-----------------------------|---------|--|---|
| B&G エクステンダーバン  操作が簡単で、狭い場所も持ち込める | 手動自動噴霧機 | 肩掛け式 | 手動蓄圧式 | 3.3kg | 0.02~0.6L/分 | | <有機リン系を含む> ダイアジノン5% 乳剤 ダイアジノン5% 水性乳剤 フェントロチオン10% 乳剤 フェントロチオン10% 低臭性乳剤 フェントロチオン10% フロアブル剤 フェントロチオン10% 水溶剤 フェントロチオン5%、フタルスリン0.5% 水溶剤 フェントロチオン5%、フタルスリン0.5% 乳剤 フェンチオン5% 乳剤 フェンチオン5% 水性乳剤 フェンチオン5%、ジクロロボス2% 乳剤 フェンチオン5%、フタルスリン0.5% 乳剤 トリクロロホス5%、ジクロロボス0.5% 乳剤 プロパタンホス3% 乳剤 プロパタンホス3% 水性乳剤 フェントロチオン5%、d・d-T-シフェントリン0.5% フロアブル剤 フェントロチオン5%、フタルスリン0.5% フロアブル剤 フェントロチオン1% 油剤 フェントロチオン0.5、フタルスリン0.05、 ビベロニルプロキサイド0.25% 油剤 フェンチオン0.5%、ジクロロボス0.3% 油剤 フェンチオン0.5%、フタルスリン0.05% 油剤 | <有機リン系を含む> ダイアジノン乳剤[フ] ダイアジノクリン[SES][住] 金鳥スミチオン乳剤[大]、プレミアムスミチオン乳剤[フ] 金鳥スミチオン乳剤LS[大] スミチオン10FL[SES][住] スーパーS(2号)[SES][住] スーパーNP[SES][住] 金鳥SNP乳剤A[大]、スミチオンNP乳剤[フ] フマテックス乳剤[フ] ノンソル乳剤B[SES][住]、フマテックス水性乳剤[フ] バイヒットDV乳剤[サ] 三丸バイテックスNP乳剤[サ] ディプサイドD乳剤[サ] サフロチン乳剤[フ] 水性サフロチン乳剤[SES][住] スミチオンゴキカートFL[住] スミチオンNP-FL[SES][住] プレミアムスミチオン油剤[フ] スミチオンNP油剤[フ] 強力バイヒットDV油剤[サ] 三丸バイテックスNP油剤[サ] |
| 背負動噴 SHRE 175HO  短時間で効率の良い散布ができる | 背負動力噴霧機 | 背負式 | ガソリンエンジン | 6.3kg | 1.2L/分 | 油剤/乳剤噴霧 | フェントロチオン5%、フタルスリン0.5% フロアブル剤 フェントロチオン1% 油剤 フェントロチオン0.5、フタルスリン0.05、 ビベロニルプロキサイド0.25% 油剤 フェンチオン0.5%、ジクロロボス0.3% 油剤 フェンチオン0.5%、フタルスリン0.05% 油剤 | スミチオンNP-FL[SES][住] プレミアムスミチオン油剤[フ] スミチオンNP油剤[フ] 強力バイヒットDV油剤[サ] 三丸バイテックスNP油剤[サ] |
| MS059D-20-A(霧王)  短時間で効率の良い散布ができる | | | | 8.4kg | 7.5L/分 | | <ピレスロイド系、ピレスロイド様> シフルトリン1% 水性乳剤 エトフェブロックス5% 乳剤 エトフェブロックス7% 水性乳剤 | <ピレスロイド系、ピレスロイド様> レスポンサー水性乳剤[バ] レナトップ乳剤[三] ベルミール水性乳剤アクア[三]、レナトップ水性乳剤2[三]、 ETF水性乳剤2[三]、サニタリーEP水性乳剤[フ] 「金鳥」除虫菊乳剤[大] ビレトリン40FL[SES][住] スミスリン乳剤[SES][住]、金鳥スミスリン乳剤[大]、スミスリン乳剤[フ] 金鳥エクスマン乳剤LA[大] エクスマン乳剤[SES][住]、金鳥エクスマン乳剤[大]、エクスマン乳剤P[フ] キンチオール液[大] ビレハイス油剤[フ] |
| セット動噴 VSC361A  一度に広範囲の処理ができる | 自走式キャリア動噴 | セット動噴 | ガソリンエンジン | 110kg | 接続したノズルによる 参考:吸水量24.0L/分 | | d・d-T-シフェントリン5% 水性乳剤 d・d-T-シフェントリン5% フロアブル剤 <IGR> メトプレリン10% 懸濁剤 ジフルベンズロン25% 水和剤 ピリプロキシフェン0.5% 粒剤 | 水性ゴキカート乳剤[SES][住] ゴキカート5FL[SES][住] <IGR> アルトシッド10F[ア] デミリン水和剤25%[三] スミラプS粒剤[SES][住] |
| ミラクンS  薬剤を残留させない散布ができる 短時間で広範囲の処理ができる 足場の悪い場所にも持ち込める 噴霧時の音が静か | 炭酸ガス製剤 専用の投薬ガン、ホース ショルダーバッグ、台車 | | 不要 | 約6kg (薬量2.4kg) | 410g/分 | ドライミスト | <ピレスロイド系> 天然ビレトリン1%炭酸ガス製剤 フェントリン1%炭酸ガス製剤 | <ピレスロイド系> ミラクンPY[日] ミラクンS[日] |

*印は、ア=アース・バイオケミカル、サ=サンケミファ、住=住化エンバイロメンタルサイエンス、大=大日本除虫菊、フ=フマキラー・トータルシステム、三=三井化学アグロ、バ=バイエルクロップサイエンス、日=日本液炭

添付 6 蚊防除用機械 <3/3>

| 商品名 | 機種名 | 型式 | 動力 | 重量 | 噴出量 | 散布物性状 | 使用薬剤 一般名 | 商品名[メーカー名略号*] |
|---|---------------------|-----|----------|-------|--------------|---------|---|--|
|  <p>MDJ3000-9</p> <p>アタッチメント装着でミスト噴霧が可能</p> | 背負動力散布機 (ミスト、散粉) | 背負式 | ガソリンエンジン | 7.8kg | 3L/分 | ミスト | <p><有機リン系を含む></p> <p>ダイアジノン5% 乳剤 ダイアジノン5% 水性乳剤 フェントロチオン10% 乳剤 フェントロチオン10% 低臭性乳剤 フェントロチオン10% フロアブル剤 フェントロチオン10% 水溶剤 フェントロチオン5%、フタルスリン0.5% 水溶剤 フェントロチオン5%、フタルスリン0.5% 乳剤 フェンチオン5% 乳剤 フェンチオン5% 水性乳剤 フェンチオン5%、ジクロロボス2% 乳剤 フェンチオン5%、フタルスリン0.5% 乳剤 トリクロロホン5%、ジクロロボス0.5% 乳剤 プロベタンホス3% 乳剤 プロベタンホス3% 水性乳剤 フェントロチオン5%、d・d-T-シフェトリン0.5% フロアブル剤 フェントロチオン5%、フタルスリン0.5% フロアブル剤</p> | <p><有機リン系を含む></p> <p>ダイアジノン乳剤[フ] ダイアジノクリン[SES][住] 金鳥スミチオン乳剤[大]、プレミアムスミチオン乳剤[フ] 金鳥スミチオン乳剤LS[大] スミチオン10FL[SES][住] スーパーS(2号)[SES][住] スーパーNP[SES][住] 金鳥SNP乳剤A[大]、スミチオンNP乳剤[フ] フマテックス乳剤[フ] ノンソル乳剤B[SES][住]、フマテックス水性乳剤[フ] バイヒットDV乳剤[サ] 三丸バイテックスNP乳剤[サ] ディプサイドD乳剤[サ] サフロチン乳剤[フ] 水性サフロチン乳剤[SES][住] スミチオンゴキカートFL[住] スミチオンNP-FL[SES][住]</p> |
|  <p>DMC 801F</p> <p>アタッチメント装着でミスト噴霧が可能</p> | | | | | | | <p><ピレスロイド系、ピレスロイド様></p> <p>シフルトリン1% 水性乳剤 エトフェンプロックス5% 乳剤 エトフェンプロックス7% 水性乳剤 ピレトリン0.18% 乳剤 ピレトリン4% フロアブル剤 フェトリン10% 水性乳剤 ベルメトリン5% 乳剤 ベルメトリン5% 水性乳剤 d・d-T-シフェトリン5% 水性乳剤 d・d-T-シフェトリン5% フロアブル剤</p> <p><IGR></p> <p>メトプレン10% 懸濁剤 ジフルベンズロン25% 水和剤 ピリプロキシフェン0.5% 粒剤</p> | <p><ピレスロイド系、ピレスロイド様></p> <p>レスポナー水性乳剤[バ] レナトップ乳剤[三] ベルミール水性乳剤アクア[三]、レナトップ水性乳剤2[三]、 ETF水性乳剤2[三]、サニタリーEP水性乳剤[フ] 「金鳥」除虫菊乳剤[大] ピレトリン40FL[SES][住] スミスリン乳剤[SES][住]、金鳥スミスリン乳剤[大]、スミスリン乳剤[フ] 金鳥エクスマン乳剤LA[大] エクスマン乳剤[SES][住]、金鳥エクスマン乳剤[大]、エクスマン乳剤P[フ] 水性ゴキカート乳剤[SES][住] ゴキカート5FL[SES][住]</p> <p><IGR></p> <p>アルトシッド10F[ア] デミリン水和剤25%[三] スミラプS粒剤[SES][住]</p> |
|  <p>D-9</p> <p>粉剤、粒剤が手軽に散布できる</p> | 手動粉剤散布機 | 前掛け | 手動回転式 | 3kg | 手動調整 | 粉剤/粒剤散布 | <p><有機リン系></p> <p>フェントロチオン1.5% 粉剤 フェンチオン1% 粉剤 フェンチオン5% 粒剤</p> <p><IGR></p> <p>ピリプロキシフェン0.5% 粒剤 ピリプロキシフェン0.5% 粒剤</p> | <p><有機リン系></p> <p>スミチオン粉剤[SES][住]、スミチオン粉剤[フ] バイヒット粉剤[サ] フマテックス5%粒剤[フ]、粒剤DF[SES][住]、バイテックス粒剤[SES][住]</p> <p><IGR></p> <p>スミラプ粒剤[SES][住]、スミラプ粒剤[フ]、 金鳥スミラプ粒剤[大]、アーススミラプ粒剤[ア] スミラプS粒剤[SES][住]</p> |
|  <p>フォンタン</p> <p>薬剤を残留させない散布ができる 短時間で広範囲の処理ができる 足場の悪い場所にも持ち込める</p> | ULV機 | 背負式 | ガソリンエンジン | 12kg | 0.016~0.1L/分 | ULV | <p><ピレスロイド系></p> <p>フェトリン10% ULV乳剤 ベルメトリン5% ULV乳剤</p> | <p><ピレスロイド系></p> <p>金鳥ULV乳剤S[大] 金鳥ULV乳剤E[大]</p> |

*印は、ア=アース・バイオケミカル、サ=サンケミファ、住=住化エンバイロメンタルサイエンス、大=大日本除虫菊、フ=フマキラー・トータルシステム、三=三井化学アグロ、バ=バイエルクロップサイエンス、日=日本液炭

蚊の生息調査中

蚊にご注意！

緑の多い木陰やヤブなど、蚊の発生しやすい場所に立ち入る際には、次のことに気を付けてください。

- ◎長袖シャツ、長ズボンなどを着用し、肌を露出しないようにしましょう。
- ◎素足やサンダル履きはできるだけ避けましょう。
- ◎必要に応じて虫よけ剤などを使用しましょう。

平成〇〇年〇月〇日

自治体名

添付 9

平成〇〇年〇月〇〇日

〇〇患者の発生に伴う薬剤散布のお知らせ

〇〇〇保健所

今般、市内において、〇〇患者の発生がありました。患者は最近の海外渡航歴がなく、近隣で蚊に刺されたことにより〇〇に感染した可能性があるため、本日、下記のとおり、蚊を駆除するための薬剤散布を行いますのでお知らせします。

| | |
|------------|--|
| 日時 | 〇月〇〇日 午後〇時～午後〇時（予定） |
| 散布場所 | 下の地図のとおり |
| 散布殺虫剤 | 使用薬剤名記載 (薬事法で使用が認められた薬剤を定められた濃度で適正に使用します。) |
| 散布理由 | 患者が近隣にいる蚊から〇〇に感染した可能性があるため。 |
| 散布時・散布後注意点 | 散布時は、散布場所に近づかないようにするとともに、散布場所に面する窓を念のため締めるようにして下さい。特に小さなお子様やペットが散布時・散布直後に散布場所に立ち入らないよう、お気をつけ下さい。 |
| 地図掲載 | |

【相談窓口】

蚊の駆除に関する事 ●●●保健所●●●●●課 (XXX-XXX-XXXX)

〇〇に関する事 ●●●保健所●●●●●課 (XXX-XXX-XXXX)

薬剤散布のお知らせ

○月○日（○） 蚊の駆除のための薬剤を散布しましたので、立ち入る際はご注意ください。
ださい。

なお、蚊に刺されないように、引き続きご注意ください。