**表3 碘盐监测居民户现场记录表**

四川省 市（州） 县（市、区）

 乡（镇、街道办事处） 村（居委会） 编码：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 随机号 | 户主姓名 | 家中是否有孕妇 | 联系电话 | 食盐种类 | 现场半定量检测 | 小袋碘盐标志鉴别 |
| 结果 | 备注 | 结果 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：1．本表由县级疾病预防控制中心填写。

2．本表用于现场居民户抽样及监测记录，由县级监测实施单位存档保存。

3．家中是否有孕妇：有填1，无填2。

4．食盐种类（填写代码）：精制盐填1，粉洗盐填2，粗粒盐填3，其它填4（注明）。

5. 现场半定量检测结果：碘盐填1，不加碘食盐填2；备注：填写非碘盐来源。

6. 小袋碘盐标志鉴别由县级盐政稽查所协助填写。结果：正规版填“1”、假冒碘盐标志填“2”，备注：填写假冒碘盐标志小包装食盐的来源。

采 样 人：

单位：

采样日期： 年 月 日