（様式１）

速報　　学校（共同調理場）→教育委員会等→各教育事務所→県教育委員会

学校（共同調理場）における食中毒（疑い）の発生状況について報告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市　町　村　名 | |  | | 担　当　課 | | （電話番号）　　－　　　－ | |
| 学　　校　　名  （共同調理場名） | |  | | 校　長　名  （所長名） | |  | |
| 学校・共同調理  場の所在地 | |  | | 電話番号 | |  | |
| 受　配　校　数  （共同調理場方式のみ記入） | |  | | | | | |
| 食中毒等の発生状況 | 発生日時 | 令和　　年　　月　　日（　　曜日）（　　時　　分） | | | | | |
| 発生場所 |  | | | | | |
| 児童生徒数 |  | 男 | 女 | 計 | | 備　　考 |
|  |  |  | |  |
|  | 区　　　分 | 男 | 女 | 計 | | 備　　考 |
| 患者等数 | 患　者　数 |  |  |  | |  |
|  | うち欠席者数 |  |  |  | |  |
| 年　月　日 | うち入院者数 |  |  |  | |  |
| 現在 | うち死亡者数 |  |  |  | |  |
| 主な症状 |  |  |  |  | |  |
| 発生原因  判明してい  る場合記入 |  |  |  |  | |  |
| 献　　立　　表 | | （食中毒等発生前２週間分の食品の分かる献立表を添付） | | | | | |

（注）１　食中毒等発生後直ちに　FAX　にて報告するとともに、患者等数に変動があったときは、速やかに様式５「学校（共同調理場）における食中毒発生状況報告」（26ページ）にて随時報告すること。

　　２　職員について該当者があったときは、備考欄に当該人員を記入すること。

　　３　共同調理場における患者等数は、食中毒等の発生した受配校の総計を記入し、受配校ごとは別様にして添付すること。