|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（様式５）** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **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）における食中毒発生状況報告 |
| 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 | 　患者数に変動があったときは、速やかに本様式にて随時、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数等は、食中毒等の発生した受配校の総計を記入し、受配校ごとの数は別様にして添付すること。 |
|  |  |