

(参考例1)

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

学校給食従事者等のノロウイルス等陽性における給食停止報告（第1報）

報告日：令和 年 月 日（ ）

学 校 名 (共同調理場名)		ふりがな 校長氏名	
ふりがな 報告者職・氏名		電話番号	
ふりがな 該当従事者職・氏名			
検便検査検体採取日		検査実施日	
陽性連絡日時(第1報)			
該当従事者の発症状況 (同居の家族等の状況も含む)			
該当従事者の 陽性判明前 の作業状況	日	内容	
保健福祉事務所等 連絡日時及び 指示内容			
連絡後の対応状況 (時系列)			
連絡後の 調理場内洗浄・消毒 の実施状況			
学校給食停止期間	～	*保護者への連絡文書等があれば添付	
児童生徒等の 健康状況			
調理委託会社名 (委託の場合)			
そ の 他			