**（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 |  |