**（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 | |  | | | |