

(参考例2)

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（終結）

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	
報告者職・氏名		電話番号	
初発者発陽性 判明日時			
陽性連絡後の 学校給食従事者の 対 応 状 況  〔 初発から終結まで 時系列で記入 〕			
陽性連絡後の 調理場内の 洗浄・消毒の 実 施 状 況			
当日及び当日以降の 給食停止及び献立の 変更等の実施状況			
保 護 者 へ の 連絡文書等の有無	有 ・ 無 (送付月日 )	*第1報後にも有の 場合は添付	
児童生徒等の 健 康 状 況			
高感度検便検査の 実施状況	検査方法 検査機関名	検査 月日	
調理委託会社名 (委託の場合)			
そ の 他			