**（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 |  |
| 　 ふりがな報告者職・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 |  | 検査月日 |  |
| 検査機関名 |  |
| 調理委託会社名（委託の場合） |  |
| そ　の　他 |  |