

(様式5)

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（共同調理場）における食中毒発生状況報告

市 町 村 名		担 当 課	(電話番号)	—	—	
学 校 名 (共同調理場名)		校 長 名 (所長名)				
学校・共同調理 場の所在地		電 話 番 号				
受 配 校 数 (共同調理場方式のみ記入)						
食中毒等の発生状況	発生日時	令和 年 月 日 ( 曜日 ) ( 時 分 )				
	発生場所					
	児童生徒数		男	女	計	備 考
	患者等数	区 分	男	女	計	備 考
		患 者 数				
		うち欠席者数				
	年 月 日 現在	うち入院者数				
		うち死亡者数				
	主な症状					
発生原因 判明している 場合記入						
献 立 表	(食中毒等発生前2週間分の食品の分かる献立表を添付)					

- (注) 1 患者数に変動があったときは、速やかに本様式にて随時、報告すること。  
2 職員について該当者があったときは、備考欄に当該人員を記入すること。  
3 共同調理場における患者数等は、食中毒等の発生した受配校の総計を記入し、受配校ごとの数は別様にして添付すること。