**（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 |  | | | | | | |