

様

学校名 \_\_\_\_\_

学校長名 \_\_\_\_\_

## 食中毒（疑い）の発生について（報告）

このことについて、下記のとおり報告します。

## 記

1 発生日時		2 探知日時	
3 発生場所			
4 発生の経緯（発生の状況、感染経路、患者の登校状況、入院の有無、医療機関の名称、患者の回復状況等）			
5 発生原因（食品名及び菌名）		6 給食が原因と疑われる場合（○で囲む）	
		自校式・センター式	
7 患者の氏名、年齢、性別、学年等（多数いる場合は、別紙）			
8 発症者の主な症状 （○で囲む）	下痢 めまい	腹痛 ふるえ	発熱（ 度） その他（ ）
9 患者の状況 別紙様式3-①のとおり（発生又は発見日から過去3日分） （注）発生又は発見日の翌日からは授業日ごとに様式3-②でファックスで速報			
10 学校の措置（学校医が診察している場合は診断名を付記する）			
11 教育委員会の措置			
12 その他参考事項 （保健所の指示事項及び措置、学校医の指示・修学旅行の場合の日程・宿泊先の住所名称等）			

注1 この報告は、食中毒が発生又はこれを発見したときに速やかにファックス等で速報後、文書で報告すること。ただし、速報については、把握可能な範囲の内容でよいこと。

2 様式3-①は、発生又は発見日から過去3日分を作成し、添付すること。