

様

学 校 名 _____

学 校 長 名 _____

第一種感染症・食中毒の終結について（報告）

年 月 日付け 第 号で報告したことについて、下記のとおり
終結したので報告します。

記

- 1 第一種感染症名（食中毒の場合は原因食品及び菌名）

- 2 終結年月日

- 3 感染経路等の状況
 - （1）発見の端緒

 - （2）感染経路

 - （3）学校の措置（学校医の指示等を含む。）

 - （4）教育委員会の措置

 - （5）保健所の措置

 - （6）その他（今後の発生防止対策等）

- 4 患者の状況（最終集計）
別添（様式4-②）のとおり

注1 「終結年月日」は、あらたな患者（発症者）の発生がなくなり、関係者（学校医、保健所等）の意見を聴き、学校長が事故の終結を判断した時とする。

- 2 第一種感染症・食中毒患者状況報告（様式3-①・様式3-②）を添付する。