第６票　　　　　　　　　定期検便結果処置票

平成　　年　　月　　日記入

|  |
| --- |
| 給食従事者名： 　　　　　 性別：男・女　　　年齢：　　　歳 |

下痢をした日：平成　　年　　月　　日

検便の結果及び処置

平成　　年　　月　　日検便実施　　　　　　　　　　検査機関名：

|  |  |
| --- | --- |
| 【結果】  赤痢菌　　　　　：　　　＋　　　－  　　　　　サルモネラ　　　：　　　＋　　　－  　　　　　腸管出血性大腸菌：　　　＋　　　－  血清型Ｏ１５７  　　　　　その他（具体的に記載すること） | 【処置（具体的に記載すること）】 |