様式2(1)

学校給食における感染症・食中毒等発生報告（速報）

報告日：平成　　年　　月　　日（　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | ふりがな |  | | | | | | | | | | |
| 学校名 |  | | | | | | | | | | |
| ２ | ふりがな |  | | | | | | | | | | |
| 校長氏名 |  | | | | | | | | | | |
| ３ | ふりがな |  | | | | | | | | | | |
| 学校の所在地 |  | | | | | | | | | | |
| ４ | 報告者職・氏名 |  | | | | | | 電話番号 | |  | | |
| ５ | 病名 | （不明の場合には疑われる病名） | | | | | | | | | | |
| ６感染症・食中毒等の発生状況 | ⑴発生年月日 | 平成　　年　　月　　日（　）　　　　　　　　　　　（不明の場合には診断年月日） | | | | | | | | | | |
| ⑵患者数及び  欠席者数  ※患者数は有症登校者数と欠席者数を合わせた人数を記載すること。 | 学年 | 児童生徒数 | | | 患者数※ | | | 欠席者数 | | | 備考 |
| 男 | 女 | 計 | 男 | 女 | 計 | 男 | 女 | 計 |
| １ | ( ) | ( ) | ( ) |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ | ( ) | ( ) | ( ) |  |  |  |  |  |  |
| ３ | ( ) | ( ) | ( ) |  |  |  |  |  |  |
| ４ | ( ) | ( ) | ( ) |  |  |  |  |  |  |
| ５ | ( ) | ( ) | ( ) |  |  |  |  |  |  |
| ６ | ( ) | ( ) | ( ) |  |  |  |  |  |  |
| 特別  支援 | ( ) | ( ) | ( ) |  |  |  |  |  |  |
| 計 | ( ) | ( ) | ( ) |  |  |  |  |  |  |
| ７ | 臨床症状の内容 | 腹痛　　名、発熱　　名、下痢　　名、嘔吐　　名、嘔気　　名 | | | | | | | | | | |
| 悪寒　　名 | | | | | | | | | | |
| ８ | 通報先 | ⑴ 学校医　⑵ 教育委員会　⑶ 保健所　⑷ その他（　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| ９ | その他参考  となる事項 | 発生の経過等 | | | | | | | | | | |

注1　6-⑵児童生徒数の欄の（　）については、給食を食べた人数を記入すること。

注2　教職員については、6-⑵の備考欄に該当人数を記入すること。

注3　共同調理場の受配校の場合は、「9その他参考となる事項」欄に、共同調理場の名称、所在地及び電話番号を記載すること。

注4　その他参考となる事項は、必要に応じて別紙とすること。