

別記様式 1 - 1

学校給食衛生管理基準（別紙 4-1）

学校（共同調理場）における食中毒等発生状況報告

		都道府県名				
学 校 名 (共同調理場名)		校 長 名 (所長名)				
学校・共同調理場の所在地		電 話 番 号				
受 配 校 数 (共同調理場方式のみ記入)						
食 中 毒 等 の 発 生 状 況	発 生 日 時	令和 年 月 日 (曜日) (時 分)				
	発 生 場 所					
	児 童 生 徒 数		男	女	計	備 考
	患 者 等 数	区 分	男	女	計	備 考
		患 者 数				
		う ち 欠 席 者 数				
		う ち 入 院 者 数				
		う ち 死 亡 者 数				
	年 月 日 現 在					
主 な 症 状						
発 生 原 因 (判明している場合記入)						
献 立 表	(食中毒等発生前2週間分の食品の判る献立表を添付)					

- (注) 1 食中毒等発生後直ちにFAXにて報告するとともに、患者等数に変動があったときは速やかに本様式にて随時報告すること。
 2 職員について該当者があったときは、備考欄に当該人員を記入すること。
 3 共同調理場における患者等数は、食中毒等の発生した受配校の総計を記入し、受配校毎は別様にして添付すること。

別記様式1-2

学校給食衛生管理基準（別紙4-2）

学校における感染症・食中毒等発生報告

1 学 校 名 ※																	
2 学校の所在地※																	
3 感 染 病 ・ 食 中 毒 等 の 発 生 状 況	(1) 病 名 ※																
	(2) 発生年月日※																
	(3) 終焉年月日																
	(4) 発生の場所※																
(5) 患者数・欠席者数及び死亡者数	区分学年	児童生徒等数			患者数			欠席者数			入院者数			死亡者数			備考
		男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	
	第1学年																
	第2学年																
	第3学年																
	第4学年																
	第5学年																
	第6学年																
計																	
(6) 発生の経緯																	
4 患者及び死亡者発見の動機																	
5 感染症・食中毒の発生原因																	
6 感染症・食中毒の感染経路																	
7 臨床症状の概要																	
8	(1) 学校の処置																
	(2) 学校の管理機関の処置																
	(3) 保健所その他の関係機関の処置																
9 都道府県教育委員会 都道府県知事の処置																	
10 その他の参考となる事																	

- (注) 1 感染症・食中毒等が発生した場合、直ちに「別紙4-1」によりFAXで報告すること。
 2 職員について該当者があったときは、(5)の備考欄に当該人員を記入すること。
 3 共同調理場の場合は、(5)に感染症・食中毒等の発生した受配校の総計を記入し、各受配校については別様にして添付すること。

別記様式 2 - 1 (道立学校用)

学校給食における事故(食中毒を除く。)発生報告書

学校名	
連絡担当者	職名・氏名 電話番号 ファクス番号 メールアドレス
事故発生日等	令和 年 月 日 () 時 分 ころ
事故の種類 (* 1)	異物混入 ・ その他 ()
事故の概要 (* 2)	
事故の原因	
児童生徒の被害	
事故発生後の対応	
その他の参考事項(再発防止等)	

* 1 ~ 該当を○で囲んでください。「その他」の場合は () に具体的に記入してください。

* 2 ~ 事故の内容に応じて、さらに詳細な報告を求める場合があります。

学校給食における事故(食中毒を除く。)発生報告書

学校名	
共同調理場名	
連絡担当者	職名・氏名 電話番号 ファクシミリ番号 メールアドレス
事故発生日等	令和 年 月 日() 時 分ころ
事故の種類(* 1)	異物混入 ・ その他()
事故の概要(* 2)	
事故の原因	
児童生徒の被害	
事故発生後の対応	
その他の参考事項(再発防止等)	

* 1 ~該当を○で囲んでください。「その他」の場合は()に具体的に記入してください。

* 2 ~事故の内容に応じて、さらに詳細な報告を求める場合があります。

学校給食従事者の感染症等に係る報告 <教育局速報様式>

1 受理日時： 年 月 日 () 時 分

2 報告市町村（道立学校名）：

3 連絡担当者・連絡先： TEL

4 速報時の聞き取り事項

項 目	記 録
教育局に連絡が入った日時	令和 年 月 日 時 分頃
状況（職種、人数等）	陽性者（ ） その他（ ）
勤務先の情報	学校名 児童生徒数 名 学校給食従事者の人数 名 栄養教諭の配置校 有 無
児童生徒の健康被害 （※有の場合は具体的に報告）	有 無 （ ※ ）
勤務の状況	
調理作業内容 （下処理、加熱調理、非加熱調理 配食等）	
業務中の身支度の状況 ※白衣、マスク、手袋の着用状況	
個人別健康観察記録票の状況	有 無
検便検査の実施状況	
保健所へ速やかに報告し、保健所からの指示事項	
学校給食の提供	有 無 検討中
献立の内容変更	
報道への情報提供	有 無 検討中

学校給食における事故（異物混入等）に係る報告 <教育局速報様式>

1 受理日時： 年 月 日（ ） 時 分

2 報告市町村（道立学校名）：

3 連絡担当者・連絡先： TEL

4 速報時の聞き取り事項

項 目	記 録
発見時刻（いつ）	令和 年 月 日 時 分頃
発見場所（どこで）	
発見した際の状況 （誰がどのように）	
異物の形状 （種類、大きさ形状）	
事案の原因 （判明している場合は具体的に報告）	判明 調査中 不明
児童生徒の異物の喫食状況	口に入れた 口に入れていない 不明
児童生徒の被害 （有の場合は具体的に報告）	有 無
学校給食の措置 （その他の場合は具体的に報告）	1 受配校全て 2 全校中止 3 当該クラス中止 4 一部学年中止 5 中止していない 6 その他（ ）
保護者への通知	有 無 検討中
保健所への連絡 ※連絡していない場合は、連絡すること	有 無 検討中
報道への情報提供	有 無 検討中