**様式Ａ－②**

**学校（共同調理場）における食中毒等発生状況報告（速報・追加）**

 　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 都道府県名 | 熊本県 |
| 学　校　名(共同調理場名) |  | 校　長　名（所 長 名） |  |
| 所在地 |  | 電話番号 |  |
| 受　配　校　数**※共同調理場方式のみ** |  |
| 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 |
|  |  |  |  |
| 患者数等　年　月　日　　　　現在 | 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 |  |  |  |  |
| 主な症状 |  |
| 発生原因**※判明している場合** |  |
| 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、直ちに電話及びメール (kenkou-taiiku@mail.bears.ed.jp)

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数等は、食中毒等の発生した受配校の総計を記入する。受配校毎は別途、本様式を作成し、添付すること。

４　県教育委員会への報告は、終焉するまで継続的に行うこと。