**様式Ａ―④**

**学校給食従事者のノロウイルスによる感染性胃腸炎等発生報告（　速報　・　追加　）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　**報告機関**：教育事務所・教育委員会・学校等名

　**報 告 者**：職 名（　　　　　　　　　）　　　氏 名（　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名（共同調理場名） |  | 校長名（所長名） |  |
| 所在地 |  | 電話番号 |  |
| 調理委託会社名**※委託の場合** |  | 電話番号 |  |
| 受配校名**※共同調理場のみ** |  |
| 該当従事者の職・氏名 |  |
| 検便検査方法 |  | 検査実施日 |  |
| 該当従事者の発症状況**※同居家族等も含む** |  |
| 該当従事者からの発症連絡日時 |  |
| 発症連絡後の調理場内の洗浄・消毒 | 日時 | 　 |
| 場所 |  |
| 実施者 |  |
| 発症前の作業状況 | 日 |  |
| 内容 |  |
| 当日及び当日以降の給食の停止 | 有　・　無 | 給食停止期間 |  |
| 保護者への連絡文書の有無 | 有　・　無 | 　※有の場合は添付（後日提出でも可） |
| 児童生徒等の健康状況 |  |
| その他 | 　※学校（共同調理場）の対応、医療機関等との連携 |
| ※受信日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　） 　　時　　分頃：受信者（　　　　　） |

発生の都度、下記の順序で電話及びメール(kenkou-taiiku@mail.bears.ed.jp)により速報する。

○県立学校　　　学校 　　　　　　　　　　　　　 教育庁県立学校教育局体育保健課

○市町村立学校　学校　　市町村教育委員会 教育事務所　　　教育庁県立学校教育局体育保健課