年 月 日

(宛先) 秋田県知事

届出者 住 所
氏 名

年 月 日生

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

指定成分等含有食品による健康被害情報について(届出)

指定成分等含有食品が人の健康に被害を生じ、又は生じさせるおそれがある旨の情報を得たので、食品衛生法第8条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

- 1 情報を得た日
- 2 当該食品の製品名
- 3 指定成分等の含有量
- 4 健康被害を受けた者の情報 (性別、年齢、当該食品の摂取状況、健康被害に係る症状)
- 5 医療機関の名称、所在地 (健康被害を受けた者が受診している場合)
- 6 診断結果
- 7 医薬品の名称 (当該食品摂取時に使用していた医薬品等がある場合)
- 8 その他必要な事項

備考 健康被害を受けた者がその情報の提供を拒否していることその他の事情により、当該者の情報を得ることが困難なときは、第4号から第7号までに掲げる事項の記載は不要です。