〈様式３〉　　　　　園（共同調理場）における食中毒等発生状況報告

|  |  |
| --- | --- |
| 市町村名 |  |
|  施　　設　　名 (共同調理場名) |  | 園　長　名(所長名) |  |
| 園・共同調理場の所在地 |  |
|  受 配 施 設 数 (共同調理場方式のみ記入) |  |
|  食 中 毒 の 発 生 状 況 | 発生日時 |  令和　　 年　　 月　　 日（　　曜日）（　 時　 分） |
| 発生場所 |  |
| 園　児　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(判明している場合記入) |  |
|  献立表 |  （食中毒発生前２週間分の食品の判る献立表を添付） |
|

（注）１　食中毒発生後直ちに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、備考欄に当該人数を記入すること。

　　　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。