〈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。