**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](mailto: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