

学校における感染症・食中毒等発生状況報告

1 学 校 名 ※																	
2 学校 の 所 在 地 ※																	
感 染 症 ・ 食 中 毒 等 の 発 生 状 況	3 (1) 病 名 ※																
	(2) 発 生 年 月 日 ※																
	(3) 終 焉 年 月 日																
	(4) 発 生 の 場 所 ※																
(5) 患者数・欠席者 数及び死亡者数	区 分	児 童 生 徒 等 数			患 者 数			欠 席 者 数			入 院 者 数			死 亡 者 数			備 考
	学 年	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	
	第1学年																
	第2学年																
	第3学年																
	第4学年																
	第5学年																
	第6学年																
計																	
(6) 発 生 の 経 緯																	
4 患 者 及 び 死 亡 者 発 見 の 動 機																	
5 感 染 症 ・ 食 中 毒 の 発 生 原 因																	
6 感 染 症 ・ 食 中 毒 の 感 染 経 路																	
7 臨 床 症 状 の 概 要																	
8	(1) 学 校 の 処 置																
	(2) 学 校 の 管 理 機 関 の 処 置																
	(3) 保 健 所 そ の 他 の 関 係 機 関 の 処 置																
9 都 道 府 県 教 育 委 員 会 都 道 府 県 知 事 の 処 置																	
10 そ の 他 の 参 考 と な る 事 項																	

(注) 1 感染症・食中毒等が発生した場合、直ちに「様式2」によりFAXで報告すること。
 2 職員について該当者があったときは、(5)の備考欄に当該人員を記入すること。
 3 共同調理場の場合は、(5)に感染症・食中毒等の発生した受配校の総計を記入し、各受配校については別様にして添付すること。