（様式２号）

裏面もあります

**食中毒・感染症等発生状況報告書（事業者→富田林市）**

|  |
| --- |
| □第1報　　 □第　　報  |

|  |  |
| --- | --- |
| **報告日** | 令和　　年　　月　　日（　） |
| **法人名** |  |
| **施設（事業所）名** |  |
| **サービス種別** |  |
| **施設（事業所）所在地** |  |
| **担当者** |  |
| **連絡先**(電話番号等) |  |
| **１．発生日** | 令和　　年　　月　　日 |
| **２．病名** |  |
| **３．感染者数** | 月　日 | 入居者　　　人（入院　人　調整中　人） |
| 職　員　　　人 |
| 　月　日 | 入居者　　　人（入院　人　調整中　人） |
| 職　員　　　人 |
| 　月　日 | 入居者　　　人（入院　人　調整中　人） |
| 職　員　　　人 |
| 　月　日 | 入居者　　　人（入院　人　調整中　人） |
| 職　員　　　人 |
| 　月　日 | 入居者　　　人（入院　人　調整中　人） |
| 職　員　　　人 |
| **４．発生経緯** | （わかる範囲で記載） |
| **５．保健所等へ****の報告及び指導****内容** | **報告日** | 令和　　年　　月　　日 |
| **保健所名** |  |
| 【指導内容】 |
| **６．その他**（施設の対応、営業　方針、職員体制、併設事業所の有無　など） |  |