

令和4年5月20日

市内中学校
保護者 様

座間市教育委員会
教育長 木島 弘
(公印省略)

中学校給食（選択式）における食中毒発生の疑いについて（第2報）

保健所における原因究明のための調査につきましては、次のとおり実施いたしますので、御協力くださいますようお願いいたします。

○最初に教職員に対し、この土日で検便検査を実施することとしました。また、生徒に対する調査につきましては、月曜日に学校から調査対象の生徒へ案内等行う予定です。

※保健所によると検便検査は、原因究明を目的とするもので、有症状の生徒全員を検査するものではありません。

○月曜日に学校から配付する調査票を参考に添付しますので御確認ください。

※なお、中学校給食につきましては、原因が特定されるまでは、中止とさせていただきますので、御家庭からお弁当を御持参ください。御不便をお掛けいたしますが、御理解、御協力くださるようお願いいたします。

問い合わせ
座間市教育委員会
学校教育課保健給食係
046-252-8749（直通）

氏名		ふりがな		男・女		住所	電話番号 () —
職業		会社員・学生・無職・食品関係従事者(具体的に)・その他 ()					
発症:有・無 (どちらかに○) *有の場合は右記を記入してください。	発症状況	発症日時	年 月 日 午前・午後 時 分頃から				
		発症場所	自宅・学校・職場・その他 ()				
		現在の体調	治った(月 日)・症状が続いている・その他 ()				
	受診:有・無 (どちらかに○)	医療機関	(名称:)		(所在地:)		
			(診断名:)		(医師名:)		
	服薬	受診日時	年 月 日 時 分頃				
		入院	有(入院期間: 月 日 ~ 月 日)・無				
		受診前の服薬	有(薬剤名) 服薬日 月 日)・無				
	検便	医療機関の処方薬	有(薬剤名)・無				
		有(検査機関: 医療機関・保健所・その他 ())・無					
同居家族		人(構成:)					
家族の状況	家族の発症	有(発症者:) 発症日: 月 日 時~)・無					
	動物の飼育	有()・無					
海外渡航歴	発症前2週間の海外渡航 有(いつ 月 日、どこへ)・無						
会食前の状況	体調不良:有(嘔吐、腹痛、下痢、その他())・無 既往歴 ()						

●症状があったものには○印を、ないものには×印を記入し、発症順位及び特徴も記入してください。

症 状	有無	順番	特 徴				
下痢			下痢が「有」の場合は右表中の便の状態、色、下痢の順番及び回数についてご記入ください。	便の状態 (いずれかに○複数可)	色	順番	回数
				軟便 (通常よりやわらかい状態)			
				水様便 (水のような下痢便)			
				粘液便 (どろっとした粘液の下痢便)			
				粘血便 (粘液中に血液が混ざっている状態)			
				鮮血便 (真っ赤な血便)			
症 状	有無	順番	特 徴	症 状	有無	順番	特 徴
発熱			体温 (°C)	だるさ			
げっぷ				しぶりばら			しぶりばら:便意はあるが便が出ないこと。
はき気			該当するものに○(複数可) 吐き気、胃部のむねつき感、気持ちが悪、その他()	寝込む			
				脱力感			
おう吐			回数 (1日 回)	けいれん			部位 ()
頭痛			痛さ (軽い・重い)	まひ			部位 ()
さむけ				眼症状			該当するものに○(複数可) 眼症状:視力低下、視野狭さく、かすみ目、脇が重くなる、眩しい、その他()
ふるえ							
腹痛			痛さ (軽い・重い)				
腹痛の部位: A~Fの痛い部位に○をしてください。 *「D」の部分がその位置					その他 具体的に () 例:しびれ、じんましん、発疹、関節痛、筋肉痛、全身の痛み、食欲不振、胃の膨満感等		

※食中毒事件として決定した場合、被害者救済を目的として、氏名、連絡先等の情報を原因施設に提供する場合があります。原因施設への情報提供の可否について○を記入してください。

情報提供 (可 ・ 不可)

中学校	年	組
-----	---	---

No. 記入しないこと

氏名	男・女
----	-----

摂食状況 (食べたものに○、食べていないものに×、おぼえていないものに？を付けてください。)

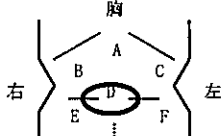
摂食日時	摂食日時：令和4年5月19日 午前・午後	摂食日時：令和4年5月18日 午前・午後	摂食日時：令和4年5月17日 午前・午後	摂食日時：令和4年5月16日 午前・午後
食品名	牛乳 ごはん マンゴーゼリー パスタサラダ じゃが芋とツナのカレー炒め チキンのプロバンス風	牛乳 ごはん プチシヨー ジャーマンポテト 小松菜とベーコンのサラダ 揚げサバの南蛮だれ	牛乳 ごはん オイキムチ ブロッコリーのごまチーズ和え ちくわのカレー揚げ ジャージャー豆腐	牛乳 ごはん ひじきふりかけ リンゴゼリー 肉味噌大根 中華春雨サラダ エビのチリソース
摂食の有無				

記入例

記入日時 令和 年 6 月 1 日 15 時

氏名	神奈川 花子		男・ ☒ 女	住所	〒(000-0000) 〇〇市〇〇町〇〇1-1-1 電話番号 (000) 〇〇〇-〇〇〇〇		
職業	会社員・学生・無職・ ☒ 食品関係従事者(具体的に <u>給食施設での調理</u>)・その他()						
発症: ☒ 有・無 (どちらかに○) *有の場合は右記を記入してください。	発症状況	発症日時	令和 年 5 月 31 日 午後1時 30分頃から				
		発症場所	☒ 自宅・学校・職場・その他()				
		現在の体調	治った(月 日)・ ☒ 症状が続いている・その他()				
	受診: ☒ 有・無 (どちらかに○)	医療機関	(名称: <u>神奈川病院</u> 所在地: <u>〇〇市〇〇町〇〇1-2-3</u>) (診断名: <u>感染性胃腸炎</u> 医師名: <u>〇〇 〇〇</u>)				
		受診日時	令和 年 6 月 1 日 10時 30分頃				
		入院	有(入院期間: 月 日 ~ 月 日)・ ☒ 無				
	服薬	受診前の服薬	有(薬剤名 服薬日 月 日)・ ☒ 無				
		医療機関の処方薬	☒ 有(薬剤名 <u>〇〇, 〇〇, 〇〇</u>)・無				
	検便	☒ 有(検査機関: <u>医療機関</u> ・保健所・その他())・無					
	家族の状況	同居家族	2人(構成: <u>夫、子(5歳)</u>)				
家族の発症		☒ 有(発症者: <u>子</u> 発症日: <u>3月 31日 12時~</u>)・無					
動物の飼育		☒ 有(<u>カメ</u>)・無					
海外渡航歴	発症前2週間の海外渡航 有(いつ 月 日、どこへ)・ ☒ 無						
会食前の状況	体調不良: ☒ 有(嘔吐、腹痛、下痢、その他(<u>風邪</u>))・無 既往歴(<u>なし</u>)						

●症状があったものには○印を、ないものには×印を記入し、発症順位及び特徴も記入してください。

症 状	有無	順番	特 徴				
下痢	○	2	下痢が「有」の場合は右表中の便の状態、色、下痢の順番及び回数についてご記入ください。	便の状態 (いずれかに○複数可)	色	順番	回数
				軟便 (通常よりやわらかい状態)			
				水様便 (氷のような下痢便)	黄色	1	10
				粘液便 (どろっとした粘液の下痢便)			
				粘血便 (粘液に血液が混ざっている状態)			
				鮮血便 (真っ赤な血便)			
症 状	有無	順番	特 徴	症 状	有無	順番	特 徴
発熱	○	4	体温 (<u>38</u> °C)	だるさ	○	8	
げっぷ	×			しぶりばら	×		便意はあるが便が出ないこと。
はき気等	○	5	該当するものに○(複数可) ☒ 吐き気、 ☒ 胃部の締めつき感、 ☒ 気持ち悪、その他()	寝込む	○	9	
				脱力感	×		
おう吐	○	6	回数 (1日 <u>5</u> 回)	けいれん	×		部位 ()
頭痛	○	3	痛さ (軽い・重い)	まひ	×		部位 ()
さむけ	○	7		眼症状	×		該当するものに○(複数可) 視力低下、視野狭さく、かすみ目、眼が重くなる、眩しい、その他()
ふるえ	×						
腹痛	○	1	痛さ (軽い・ <u>重い</u>)	その他	○	10	具体的(<u>筋肉痛</u>) 例: しびれ、じんましん、発熱、関節痛、筋肉痛、全身の痛み、食欲不振、胃の膨満感等
腹痛の部位: A~Fの痛い部位に○をしてください。 *「D」の部分がその位置							

※食中毒事件として決定した場合、被害者救済を目的として、氏名、連絡先等の情報を原因施設に提供する場合があります。原因施設への情報提供の可否について○を記入してください。

情報提供 (☒可 ・ 不可)

- ① 飲食した日時、場所、飲食物をご記入ください。
 ② 購入品を飲食した場合は、購入先をご記入ください。
 ③ 行動内容（行事、旅行など）をご記入ください。

No. 記入しないこと

5月19日(木)	朝食 (時頃)		昼食 (時頃)		夕食 (時頃)		おやつ等食事
	外食 自宅	喫食先・購入先	外食 自宅	喫食先・購入先	外食 自宅	喫食先・購入先	外食・自宅 喫食先・購入先
	飲食物		飲食物		飲食物		飲食物
行動							
5月18日(水)	朝食 (時頃)		昼食 (時頃)		夕食 (時頃)		おやつ等食事
	外食 自宅	喫食先・購入先	外食 自宅	喫食先・購入先	外食 自宅	喫食先・購入先	外食・自宅 喫食先・購入先
	飲食物		飲食物		飲食物		飲食物
行動							
5月17日(火)	朝食 (時頃)		昼食 (時頃)		夕食 (時頃)		おやつ等食事
	外食 自宅	喫食先・購入先	外食 自宅	喫食先・購入先	外食 自宅	喫食先・購入先	外食・自宅 喫食先・購入先
	飲食物		飲食物		飲食物		飲食物
行動							
5月16日(月)	朝食 (時頃)		昼食 (時頃)		夕食 (時頃)		おやつ等食事
	外食 自宅	喫食先・購入先	外食 自宅	喫食先・購入先	外食 自宅	喫食先・購入先	外食・自宅 喫食先・購入先
	飲食物		飲食物		飲食物		飲食物
行動							
5月15日(日)	朝食 (時頃)		昼食 (時頃)		夕食 (時頃)		おやつ等食事
	外食 自宅	喫食先・購入先	外食 自宅	喫食先・購入先	外食 自宅	喫食先・購入先	外食・自宅 喫食先・購入先
	飲食物		飲食物		飲食物		飲食物
行動							
5月14日(土)	朝食 (時頃)		昼食 (時頃)		夕食 (時頃)		おやつ等食事
	外食 自宅	喫食先・購入先	外食 自宅	喫食先・購入先	外食 自宅	喫食先・購入先	外食・自宅 喫食先・購入先
	飲食物		飲食物		飲食物		飲食物
行動							
5月13日(金)	朝食 (時頃)		昼食 (時頃)		夕食 (時頃)		おやつ等食事
	外食 自宅	喫食先・購入先	外食 自宅	喫食先・購入先	外食 自宅	喫食先・購入先	外食・自宅 喫食先・購入先
	飲食物		飲食物		飲食物		飲食物
行動							