

9 学校保健に関する事故等発生時の対応

(2) 学校給食異常発生時への対応

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">異常発生</div> ……異物混入, 異味・異臭, 嘔吐・下痢・腹痛・湿疹			
< 対 応 > < 担当者 >			
1	報 告	異常事態を校長（教頭）に報告する。	側近者 学級担任
2	給食中断	疑わず状況の確認を速やかに行う。	校長（教頭）
	応急措置	生徒の症状確認, 応急措置 病院への連絡・搬送準備	保健主事 教頭 養護教諭
	事実調査・記録 (把握すること)	当事者の住所, 氏名, 学年, 性別等 当事者の保護者氏名, 住所, 電話番号等 日時, 場所, 家庭・学校での症状等	校長 (教頭)
3	病院搬送	タクシー, 救急車 (校長承認の場合のみ自家用車)	・学級担任 養護教諭
	関係機関への連絡	給食センター (23-2617) 市教育委員会 (23-9544) 庄内病院 (37-0522) 学校医 都城保健所 (23-4504)	校長 (教頭)
	異物・嘔吐物の 保存	保存・検食簿等の準備	校長 (教頭)
	生徒の指導	事実を明確に、対応策を明示	校長 (教頭) (全職員)
	保護者への 連絡	PTAとの連携 保護者への文書配布	
4	市教委等への文書報告	委員会様式18号別紙2 (市学校管理運営規則27条(2))	教頭

<留意事項>

- ① 措置は迅速かつ的確に行うこと。
- ② 連絡, 調整などの窓口は一本化すること。(校長または教頭)
- ③ 情報の収集または対応は複数の教師があたり, 記録を的確にしておくこと。
特に, 時間を明示しながら記録すること。
- ④ 市教委と十分な協議と連絡を図ること。
また, 経過については迅速かつ適切に報告すること。
- ⑤ 関係書類は「10年間保存」とすること。

～ 学校給食異常発生時対応メモ ～

1 連絡先

- (1) 救急車(119番)・・・学年, 氏名, 性別, 傷病の概略, 進入経路と場所
 (2) 病院 ……学年, 氏名, 性別, 傷病の概略
 すぐに診察できるか
 ○総合 = 市郡医師会病院 (36-8300)
 ○内科 = 庄内病院 (37-0522)・・・学校医
 = 西岳診療所 (33-1510)
 (3) タクシー (庄内; 中央タクシー37-0558)
 (4) 保護者 ……生徒名簿, 環境調査票, 保健調査票

①いつ ②状況 (③本人の意識の有無) ④搬送先病院名

(5) 関係諸機関・・・様式に従って報告

- 給食センター (23-2617)
 ○市教育委員会 (23-9544)
 ○南部教育事務所 (23-4521)
 ○都城警察署 (24-0110)
 ○西岳駐在所 (33-1611)
 ○PTA会長 穂永 忠夫 (090-5931-7301)

2 記録 (症状をもつ生徒全員)

関係生徒氏名		学級 担任	年 組	性別 男 女	保護者 氏 名	
電話番号		保護者との 連絡状況	※登校前の家庭での様子の確認			

関係生徒氏名		学級 担任	年 組	性別 男 女	保護者 氏 名	
電話番号		保護者との 連絡状況	※登校前の家庭での様子の確認			

関係生徒氏名		学級 担任	年 組	性別 男 女	保護者 氏 名	
電話番号		保護者との 連絡状況	※登校前の家庭での様子の確認			

関係生徒氏名		学級 担任	年 組	性別 男 女	保護者 氏 名	
電話番号		保護者との 連絡状況	※登校前の家庭での様子の確認			

発生日時 (時間帯)	令和 年 月 日 () 時 分 時間帯 ()		
本日の献立			
中毒や異物 混入の状況 (大きさ等)		発生場所	
事故の内容 事故の程度 関係生徒の 人数等			
応急処置			
搬送先病院 (電話番号)			
搬送手段		到着時刻	時 分
病院での 容 態			
事 故 経 過			
時 間	内 容		

1 学 校 名		都城市立西岳中学校													
2 学校の所在地		宮崎県都城市美川町2927番地													
3 伝 染 病 ・ 食 中 毒 の 発 生 状 況	(1) 病名														
	(2) 発生年月日														
	(3) 終焉年月日														
	(4) 発生場所														
	(5) 患者数・欠席者数 及び死亡者数	学 年	児 童 ・ 生 徒 数			患 者 数			入 院 者 数			死 亡 者 数			備 考
			男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	
		第1学年	4	3	7										
第2学年		0	2	2											
第3学年		3	5	8											
計	7	10	17												
(6) 発生の経緯															
4	患者及び死亡者 発見の動機														
5	伝染病・食中毒の 発生原因														
6	伝染病・食中毒の 感染経路														
7	臨床症状の概要														
8	(1) 学校の処置														
	(2) 学校管理機関 の処置														
	(3) 保健所その他の 関係機関の処置														
9	市教育委員会の 処置														
10	その他の参考となる 事項														

(注) 1, 学校給食に係わる伝染病・食中毒発生の場合は, 給食実施人員を「児童生徒の数」の欄の () 内に記入する。

2, 職員について該当者があったときは, (5)の備考欄に該当人員を記入する。