

臺南市中小學及幼稚園校園食物中毒事件速報單

通報日期時間	____年____月____日____時____分
學校資料	校名：臺南市____區____學校 聯絡電話（二線以上）：____傳真電話：____ 通報人：____職稱：____手機：____ 地址：_____
疑似造成中毒原因	疑似造成中毒之食品：____ 食品來源或廠商名稱：_____
進食時間	____年____月____日____時____分
發病時間	____年____月____日____時____分至____時____分
就醫情況	攝食人數：學生____人，教職員工：____人 疑似中毒人數：學生____人，教職員工：____人 就醫人數：學生____人，教職員工：____人 截至目前尚在醫院人數：學生____人，教職員工：____人
供餐種類	<input type="checkbox"/> 自辦廚房 <input type="checkbox"/> 受____（學校）供應 <input type="checkbox"/> 委外供應 <input type="checkbox"/> 其他_____
當日午餐菜單	主食：_____副食：_____ 湯或水果：_____其他：_____
中毒症狀	<input type="checkbox"/> 噁心 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 上腹痛 <input type="checkbox"/> 下腹痛 <input type="checkbox"/> 腹瀉 <input type="checkbox"/> 發燒 <input type="checkbox"/> 喉嚨痛 <input type="checkbox"/> 過敏反應(<input type="checkbox"/> 臉部潮紅 <input type="checkbox"/> 發癢 <input type="checkbox"/> 發疹等) <input type="checkbox"/> 神經症狀(<input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 麻痺 <input type="checkbox"/> 暈眩等) <input type="checkbox"/> 其他（請說明：_____）
推測原因	<input type="checkbox"/> 廚工個人衛生習慣不良 <input type="checkbox"/> 廚工健康欠佳 <input type="checkbox"/> 食材來源 <input type="checkbox"/> 送達時間 <input type="checkbox"/> 保存溫度 <input type="checkbox"/> 保存時間 <input type="checkbox"/> 環境衛生不良 <input type="checkbox"/> 購買半成品（名稱：_____） <input type="checkbox"/> 其他（請註明：_____）
就醫地點	醫療院（所）名稱： （_____人次）就醫送診 （_____人次）回家休養

簡述處理情形	<p>1 不適學生或教職員工方面</p> <p><input type="checkbox"/>就醫送診<input type="checkbox"/>回家休養<input type="checkbox"/>通知家長</p> <p>2 衛生單位檢查採樣項目</p> <p><input type="checkbox"/>食品檢體<input type="checkbox"/>患者人體檢體</p> <p><input type="checkbox"/>環境檢體<input type="checkbox"/>食品工作人員檢體</p> <p>3 場所方面</p> <p><input type="checkbox"/>限期改善（__月__日前）<input type="checkbox"/>輔導改進</p> <p><input type="checkbox"/>全面消毒<input type="checkbox"/>暫停使用</p> <p><input type="checkbox"/>其他（請註明：_____）</p>
其他	因應替代措施：
聯絡單位	<p>請於傳真本紀錄同時，並以電話進行聯絡</p> <p>衛生局食品藥物管理科：電話：(06) 260-4140 傳真：(06) 268-2964</p> <p>國中小通報窗口為體健科：電話：(06) 635-6638 傳真：(06) 635-0758 【科長專線 0937-304666】</p> <p>幼稚園通報窗口為幼教科：電話：(06) 635-8472 傳真：(06) 635-9528 【科長專線 0918-222685】</p>

單位主管：

手機：

連絡電話：

填送時間：__年__月__日__時__分