**新北市學校疑似食品中毒事件通報表**

附件一

 修訂114.06

1. 通報時間： 年 月 日 時 分
2. 通報單位名稱：
3. 通報單位地址：
4. 通報單位聯絡人姓名、電話：
5. 共同攝食的時間： 年 月 日 時 分
6. 攝食總人數： 疑似中毒人數： 就醫人數：
7. 發病最早時間： 年 月 日 時 分
8. 發病最早地點：□學校□家中□其他：
9. 發病症狀：□腹瀉□嘔吐□噁心□腹痛□腹脹□發燒□頭痛

□紅疹□其他

1. 共食前是否有學生已有腸胃道症狀：□是□否
2. 食品供應商名稱、地址：

□午(晚)餐

□外購餐點

1. 攝食內容（菜單）：

□午(晚)餐

□外購餐點

1. 通報前一週內及通報當日請**病假**人數：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 通報天數 | **前5日** | **前4日** | **前3日** | **前2日** | **前1日** | **通報當日** |
| 日期 |  |  |  |  |  |  |
| 請假人數 |  |  |  |  |  |  |

1. 事件簡述：