

健康被害情報等報告書

(あて先)

大津市保健所長

住所

報告者

氏名

食品に起因する健康被害が生じるおそれがある情報について下記のとおり報告します。

情報を探知した日時、経緯	
原因と思われる食品等	(名称、容器包装の形態、内容量、賞味期限等について記載すること)
提供(販売)日時、数量	
不良・違反の内容	
予想される健康影響	
同一食品等の提供数	(同一食品の製造・販売・提供数量、利用客数等について記載すること)
他の類似事例の有無	内容 無 ・ 有( )
調理・加工等の方法	(当該食品の原材料や調理工程等について記載すること)
従事者の健康状況	(従事者数、健康状況、直近の検便結果について記載すること)
衛生上の問題点	(施設設備、食品取扱い等における衛生上の問題点について記載すること)
探知後の対応状況 〔 ・提供先等への対応 ・原因食品等の措置 ・再発防止対策 等 〕	
営業者の氏名、住所 施設の名称、所在地	
報告担当者の氏名 所属部署、連絡先	
備考	

注1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

2 必要に応じて枠を拡大し、又は関係資料を添付して、具体的に記載して下さい。