

# 参考資料

## 1 様式集

- (1) 学校給食 開設・変更・廃止届 (様式1～3) ..... 121
- (2) 学校給食 開設・変更添付様式 (様式4) ..... 124
- (3) 感染症・食中毒感染速報 (様式1) ..... 125
- (4) 患者数等報告 (様式1-2) ..... 126
- (5) 学校給食 ヒヤリハット報告書 (様式3) ..... 127

## 2 関係法令等

- (1) 学校給食法 ..... 128
- (2) 学校給食法施行細則 ..... 131
- (3) 食育基本法 ..... 132
- (4) 学校給食衛生管理基準 ..... 139
- (5) 学校給食事業における労働災害の防止について ..... 163

## 3 学校給食の沿革

- (1) 学校給食年表 ..... 171
- (2) 学校給食優良学校等表彰一覧 ..... 183



年 月 日		教育事務所長経由	印
学 校 給 食 開 設 届			
長野県教育委員会 様		年 月 日	
		教育委員会	印
このたび	_____	学校（分校） 共同調理場	において、学校給食
を下記のとおり開設します。			
記			
1	学校給食開設の時期	年 月 日	
2	所在地		
3	学校給食の実施人員（別紙様式第4号による）		
4	学校給食の区分及び毎週の実施回数		
	完全（補食・ミルク）給食	週	回
5	学校給食運営のための職員組織		
6	学校給食の運営に要する経費及び維持の方法		
7	学校給食の実施に必要な施設の面積		m <sup>2</sup>
8	学校給食の実施に必要な設備の品目、規格及び数量		

(添付書類)

- 1 学級数、児童生徒数一覧表（様式第4号）
- 2 施設の図面

	年 月 日	教育事務所長経由	印
--	-------	----------	---

学 校 給 食 変 更 届

年 月 日

長野県教育委員会 様

教育委員会 印

このたび \_\_\_\_\_ 学校（分校）  
共同調理場 において、学校給食  
を下記のとおり変更します。

記

1 学校給食変更の時期 年 月 日

2 変更理由

3 変更内容（変更のあった項目のみ記入）

（1）所在地

（2）学校給食の実施人員（別紙様式第 4 号による）

（3）学校給食の区分及び毎週の実施回数  
完全（補食・ミルク）給食 週 回

（4）学校給食運営のための職員組織

（5）学校給食の運営に要する経費及び維持の方法

（6）学校給食の実施に必要な施設の面積 m<sup>2</sup>

（7）学校給食の実施に必要な設備の品目、規格及び数量

添付書類（変更があった場合）

- 1 学級数、児童生徒数一覧表（様式第 4 号）
- 2 施設の図面

年 月 日	教育事務所長経由	印
-------	----------	---

学 校 給 食 廃 止 届

年 月 日

長野県教育委員会 様

教育委員会 印

学校（分校）

このたび \_\_\_\_\_ 共同調理場 において、学校給食  
を下記のとおり廃止しました。

記

- 1 学校給食廃止の時期                      年              月              日
- 2 学校給食廃止の事由

3 学校給食廃止の際における学校給食施設設備及び物資の処分方法

（1）施設

（2）設備

（3）物資

学級数、児童生徒数一覧表

学校(分校)  
共同調理場

学校名	1年		2年		3年		4年		5年		6年		計		職員数	配送校までの距離(※)	備考
	学級数	児童生徒数	学級数	児童生徒数	学級数	児童生徒数	学級数	児童生徒数	学級数	児童生徒数	学級数	児童生徒数	学級数	児童生徒数			
小学校計	校																
中学校計	校																

※共同調理場は、配送校までの距離を記入すること。

(様式1)

この報告様式は、①食中毒発生時 ②感染性胃腸炎の集団発生時 ③感染症情報収集システム(学校欠席者情報収集システム)を導入していない学校の報告時に使用する。

学校における感染症・食中毒発生速報( 年 月 日:第 報)

学校(施設)名						
学校(施設)住所						
学校(施設)長名		電話番号				
病名 ※1						
発生年月日		年 月 日				
症状						
当該疾患患者等発生状況	学年 ( )内クラス数	児童生徒数	登校している者のうち、当該疾患患者数(疑含) a	当該疾患患者の欠席者数(疑含) b	当該疾患患者数(疑含) a+b	前日の当該疾患患者数(前日のa+b)
	1( )					
	2( )					
	3( )					
	4( )					
	5( )					
	6( )					
	職員					
計						
置校※2 (施設)が行った措置	学級閉鎖	年 組			月 日~ 月 日	
		年 組			月 日~ 月 日	
		年 組			月 日~ 月 日	
	学年閉鎖 ※3	年			月 日~ 月 日	
	休校(園)				月 日~ 月 日	
	その他の処置					
主な緊急予防措置						
予防接種の状況						
喫食状況		<input type="checkbox"/> 給食 ( <input type="checkbox"/> 自校 <input type="checkbox"/> センター)				
備考 (行事等)						

注意事項

- ※1 麻しん・結核・新型インフルエンザの発生の場合は、患者あるいは感染の疑いがある者が1名でも発生した時点で保健厚生課に報告すること。
  - 第二・三種感染症発生時(麻しん・感染性胃腸炎は除く)インフルエンザ様疾患の場合は学級閉鎖・学年閉鎖・休校の措置を行った場合に報告すること。
  - 感染性胃腸炎及び、その他の疾患については集団発生時とするが、判断に困る場合は保健厚生課に連絡すること。
- ※2 学級閉鎖等の措置を行った場合の患者数等は、当該措置がとられた直前の人数であること。
- ※3 1学年に1クラスしかないところが閉鎖した場合は学年閉鎖とする。
- ※4 保健福祉事務所(長野市にあつては長野市保健所)へもこの様式により併せて報告すること。(様式1のみ)
- ※5 「当該疾患患者等発生状況」の欄は変更してもよい。(例:特別支援学校が幼児部の欄を作成)
- ※6 新型インフルエンザの発生時(疑いを含む)、出席停止をした場合、「出席停止の児童生徒の学年別人数」及び「措置を講じた年月日」を「その他の処置」の欄に記入すること。

(様式1-2)

患者数・欠席者数及び死亡者数 (様式1に添付)

年 月 日 現在

区 分		児童生徒数	登校している者のうち、当該疾患患者数(疑含) a	当該疾患患者の欠席者数(疑含) b	当該疾患患者数(疑含) a+b	bのうち入院者数	死亡者数	備考(その他の欠席者)
学 年	学 級							
第1学年	1組							
	2組							
	3組							
	4組							
	5組							
小 計								
第2学年	1組							
	2組							
	3組							
	4組							
	5組							
小 計								
第3学年	1組							
	2組							
	3組							
	4組							
	5組							
小 計								
第4学年	1組							
	2組							
	3組							
	4組							
	5組							
小 計								
第5学年	1組							
	2組							
	3組							
	4組							
	5組							
小 計								
第6学年	1組							
	2組							
	3組							
	4組							
	5組							
小 計								
職 員								
総 計								

- (注) 1 本表は必ず別紙様式1と併せて提出すること。(保健福祉事務所へは様式1のみでよい。)
- 2 児童生徒数欄は、学校基本調査による5月1日現在の人数ではなく、記入日現在の児童生徒数を正確に把握し記入すること。
- 3 b欠席者数欄には、「別紙様式1」の病名に係る欠席者数を記入し、関係のない欠席者は除くこと。なお、関係のない欠席者数は原因別に備考欄へ記入すること。
- 4 学級欄が不足の場合(6組以上等)は、欄を追加するか、本様式を2枚作成し2枚目に学年の小計及び総計を記入すること。
- 5 学級欄は変更してもよい。(例:数字以外の学級名 特別支援学校が幼児部の欄を作成等)
- 6 学級閉鎖及び学年閉鎖の措置をとった場合は、措置を講じた学年欄及びクラス欄に○印を記入すること。



(様式3)

年 月 日

長野県教育委員会事務局  
保健厚生課長 様

教育委員会名  
学校名  
(共同調理場名)  
校長名  
(所長名)

学校給食 事故等・ヒヤリハット情報提供書

報告者職・氏名	
発生日時	年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分頃
当該児童・生徒	小学生 ・ 中学生 ・ 高校生 ・ 特別支援 学年
発生場所	
事例の概要 (発生状況及び原因)	(行数を増やして、できるだけ詳しくご記入ください)
対応及び措置	
再発防止対策	
市町村教育委員会の対応	