様式第十四号を次のように改める。

様式第十四号（第七十五条関係）

食中毒事件票

F　厚　平成　登録

保健所符号	

都道府県等事件番号	
保健所事件番号	

(1) 原因となつた家庭・業者・施設等の所在地	1 国内	都道府県　市郡　区町村		
	2 国外			
	3 不明			
(2) 初発患者	発病年月日	年　月　日	保健所受理年月日	年　月　日
(3) 原因となつた業者・施設等の名称				
(4) 原因となつた家庭・業者・施設等の種別	1 家庭 2 事業場 A 給食施設 a 事業所等 b 保育所 c 老人ホーム B 寄宿舎 C その他	3 学校 A 給食施設 a 単独調理場 イ 幼稚園 ロ 小学校 ハ 中学校 ニ その他 b 共同調理場	c その他 B 寄宿舎 C その他 4 病院 A 給食施設 B 寄宿舎 C その他 5 旅館	6 飲食店 7 販売店 8 製造所 9 仕出屋 10 採取場所 11 その他 12 不明
(5) 原因食品名				
(6) 原因食品の種別	〔魚介類〕 1 貝類 2 ふぐ 3 その他 〔魚介類加工品〕 4 魚肉練り製品	5 その他 6 肉類及びその加工品 7 卵類及びその加工品 8 乳類及びその加工品 9 穀類及びその加工品	〔野菜及びその加工品〕 10 豆類 11 きのこ類 12 その他	13 菓子類 14 複合調理食品 15 その他 16 不明

(7) 原因食品の判定	原因食品の種別番号			
	確定	1	1	1
	推定	2	2	2

(8) 摂食場所				
(9) 摂食場所の種別	1 家庭 2 事業場 A 食堂又は居室 a 事業所等 b 保育所 c 老人ホーム	B 寄宿舎 C その他 3 学校 A 食堂又は教室 a 幼稚園 b 小学校	c 中学校 d その他 B 寄宿舎 C その他 4 病院 A 病室	B 寄宿舎 C その他 5 旅館 6 飲食店 7 その他 8 不明
(10) 摂食場所における調理の有無別	1 有　2 無　3 不明			
(11) 病因物質				
(12) 病因物質の種別	1 サルモネラ属菌 2 ぶどう球菌 3 ボツリヌス菌 4 腸炎ビブリオ 5 腸管出血性大腸菌 6 その他の病原大腸菌 7 ウェルシュ菌	8 セレウス菌 9 エルシニア・エンテロコリチカ 10 カンピロバクター・ジェジュニ/コリ 11 ナグビブリオ 12 コレラ菌 13 赤痢菌 14 チフス菌	15 パラチフスA菌 16 その他の細菌 17 ノロウイルス 18 その他のウイルス 19 クドア 20 サルコシスティス 21 アニサキス	22 その他の寄生虫 23 化学物質 24 植物性自然毒 25 動物性自然毒 26 その他 27 不明

(13) 検査の状況	検体 / 検査状況	患者から採取した物	その他の者から採取した物	食品	器具・容器包装	その他
	検査の有無	1 有 2 無	1 有 2 無	1 有 2 無	1 有 2 無	1 有 2 無
	病因物質の有無（検査有の場合のみ記載）	3 有 4 無	3 有 4 無	3 有 4 無	3 有 4 無	3 有 4 無

(14) 患・死者・摂食者の状況

患・死者の別 / 年齢		総数	0歳	1~4	5~9	0~14	15~19	20~29	30~39	40~49	50~59	60~69	70~	不明
男	患者													
	死者（再掲）													
女	患者													
	死者（再掲）													

患者数	合計　名	死者数（再掲）	合計　名	摂食者数	合計　名

移送			
	県	保健所から	枚
	県	保健所から	枚
	県	保健所から	枚
備考			

日本工業規格A列4番