参考様式

年　　月　　日

食品等による健康被害等情報報告書

（あて先）
滋賀県知事　　あて
（〇〇保健所長、食肉衛生検査所長）

住所
報告者
氏名

滋賀県食の安全・安心推進条例第 13 条の規定により、下記のとおり報告します。

生産者または食品等事業者の氏名および住所 （法人にあっては名称、代表者の氏名および主たる事務所の所在地）			
生産、製造、加工、輸入または調理をおこなった施設、事業所等の名称および所在地			
食品等の名称			
容器、包装の形態 および内容量		賞味期限 消費期限	
製造年月日、ﾛｯﾄNo.等 製品の特定情報			
製造等または出荷数量 流通地域、販売店			
内容、当該事実を把握した経緯 ※健康被害の発生の有無、健康被害の内容、被害の拡大の可能性等を記載			
対象食品等の衛生上の危害を除去するための措置の内容	措置の内容：☐ 回収、☐ その他（　　）、☐ 措置なし 実施時期　：　　年　　月　　日～　　年　　月　　日 具体的内容（措置しない場合はその理由）		
回収する場合、食品衛生申請等システムへの登録の有無	有　・　無	報告担当者の氏名 所属部署、連絡先	

(注)必要に応じ、枠を拡大し、または関係資料（写真、一覧表等）を添付して具体的に記載してください。

保健所等担当者記載欄　※報告者は記載しないでください。

条例の該当条項 ※☐にﾁｪｯｸ	第 13 条　：　☐ 第１項第１号、☐ 第１項第２号、☐ 第２項、☐ 非該当
公表の要否	公表　要　・　否　（理由：　　）
処理　※☐にﾁｪｯｸ	☐ 疑食中毒、☐ 危害除去措置(回収等)対応、☐ 収去検査、☐ その他
指導等を行った場合はその概要	