

臺南市〈機關全銜〉發生疑似校園食品中毒事件班級通報單

級 任 教 師 填 寫															
座號	姓 名	出 現 病 況 勾 選 及 簡 述													家 長 聯絡電話
		嘔心	嘔吐	上 腹痛	下 腹痛	腹瀉	發燒	喉嚨痛	過敏 反應	神經 症狀	休克	頭痛	頭暈	其它註明	

班級： 年 班 ； 班級學生總人數()人 ； 疑似食品中毒人數()人；身體狀況良好人數()人

級任教師： 聯絡電話： 手機：

處理流程說明：

1. 級任教師發現學生疑似食品中毒，若情況危急需行急救時，則先行急救，並交待無中毒學生立即口頭通報：校護、鄰近班級老師、主任、等尋求支援協助。
 2. 級任教師亦發生疑似食品中毒無法處理事件時，亦請交待無中毒學生立即依前項處理尋求支援協助。
 3. 若需送醫但無需進行急救情況時，級任老師應立即清查班上中毒情形，填妥本通單，送交學校健康中心（醫護組）。
 4. 本通報單處理流程：級任導師填單→醫護組登錄送醫情況→（影印二份）一份交隨車照護人員、一份交行政組→行政組彙整掌握最新狀況。
- 備註：健康狀況良好學生，統一留校觀察二小時後，通知家長帶回，並提醒注意其身體狀況，必要時務必送醫檢查。