

認可外保育施設関係事務連絡会 (実施月：令和6年3月)	資料ケ
資料格納日：令和6年3月19日 動画公開期間：令和6年3月19日～令和6年9月30日	

異物混入の報告について

<担当>

指導グループ	TEL : 457-2117
--------	----------------

<基本情報>

対象類型	法届出 対象施設	認証保育所	○	
		企業主導型保育事業	○	
		その他の法届出対象施設（認証保育所・ 企業主導型保育事業・ベビーシッター以外）	○	
		ベビーシッター	○	
	顧客児童限定 保育施設	その他の顧客児童限定保育施設 （ベビーシッター以外）	○	
		ベビーシッター	○	
通知の状況	有り	通知日		
		通知方法	メール	その他
	無し			
提出書類 の有無	全施設提出 該当する施設のみ提出	提出期限		
		提出方法		
	提出無し			

教育・保育施設

認可外保育施設

各 位

本通知は令和4年8月22日に発出したものです。
それ以降、内容に変更ありません。

事 務 連 絡
令和4年8月22日

浜松市こども家庭部 幼児教育・保育課
浜松市健康福祉部 保健所 生活衛生課

給食における異物混入の報告について（依頼）

日頃より本市の幼児教育・保育行政の推進につきまして、御理解と御協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、各施設におかれましては、安全・安心な給食の提供のため、常日頃から衛生管理の徹底に努めていただいていることと存じますが、異物混入が確認された際には、下記のとおり速やかに報告をお願いいたします。

記

1 報告対象

- ① 健康被害が想定されるもの・・・金属片、ガラス片、洗剤等
- ② 健康への影響が否定できないもの・・・衛生害虫（ゴキブリ等）、異味異臭等
- ※ 上記に当てはまらない異物であっても、保護者等とのトラブルに発展しそうな事案については、必要に応じて報告してください。

2 報告内容

- | | |
|--------------------|-------------------|
| ① 園 名 | ⑥ 発 見 場 所 |
| ② 日 時 | ⑦ 発見状況（盛付後、口の中など） |
| ③ 混入した献立 | ⑧ 混 入 の 原 因 |
| ④ 混入した異物（形状、大きさ） | ⑨ 健康被害の有無 |
| ⑤ 発見者（園児、調理従事者、職員） | ⑩ 自園調理の有無 |

3 報告先

発生後は速やかに、以下の2か所の窓口で報告してください。

- ① 幼児教育・保育課 指導グループ・・・電話又はFAXで報告
- ② 保健所 生活衛生課 食品安全対策グループ・・・電話で報告

4 その他

- ・必要に応じて、別紙「異物混入状況報告書」を御活用ください。
- ・外注による給食の場合は、業者に連絡をしたうえで報告してください。
- ・給食(昼食)のみではなく、おやつ提供における混入時も報告してください。
- ・喫食の直前に園児等が発見したものは、混入事例として報告してください。
- ・保健所等へ御報告いただいた後、必要に応じて保健所等が立ち入り調査を行う場合があります。

<問い合わせ先>

※令和6年度より幼保運営課

浜松市こども家庭部 幼児教育・保育課
担 当：指導グループ（神谷・堂森・市川）

TEL：457-2117 FAX：457-2039

浜松市健康福祉部 保健所 生活衛生課

担 当：食品安全対策グループ

TEL：453-6114 FAX：459-3561

※令和6年度より幼保運営課

幼児教育・保育課 指導グループ行

(FAX: 457-2039)

異物混入状況報告書

年 月 日

園 名	
日 時	年 月 日 ()
混入した献立	
混入した異物	形 状 :
	大 き さ :
発 見 者	
発 見 場 所	
発 見 状 況	
混入の原因	
健 康 被 害	有 ()
	無
自 園 調 理	有
	無 (外注先 :)
備 考	

報告者	担 当 : 連 絡 先 :
-----	------------------