

臺北市府教育局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號8樓
北區

承辦人：劉怡青

電話：02-27208889/1999轉6394

傳真：02-27593365

電子信箱：edu_phe.24@mail.taipei.gov.
tw



受文者：臺北市民族實驗國民中學

發文日期：中華民國109年9月24日

發文字號：北市教體字第1093086459號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：學校（幼兒園）疑似食品中毒事件簡速報告單、個案訪問表各1份

(11898366_1093086459_1_ATTACH1.odt、11898366_1093086459_1_ATTACH2.

odt、11898366_1093086459_1_ATTACH3.odt、11898366_1093086459_1_ATTACH4.
odt)

主旨：轉知臺北市府衛生局修訂學校（幼兒園）疑似食品中毒
事件簡速報告單及個案訪問表，請各校依規定辦理，請查
照。

說明：

- 一、依據臺北市府衛生局（以下簡稱衛生局）109年9月16日
北市衛食藥字第1093071314號函辦理。
- 二、為強化學童食品安全，請本市公私立各級學校及幼兒園配
合辦理，校園發生疑似食品中毒事件時，應於知悉起15分
鐘內完成電話通報，並填妥簡速報告單儘速傳真通報衛生
局及副知本局，並於傳真後電話確認，另協助衛生局填妥
個案訪問表，以利涉嫌餐食判定並加速調查流程。
- 三、檢附學校（幼兒園）疑似食品中毒事件簡速報告單、個案
訪問表各1份。

正本：臺北市府教育局所屬公私立各級學校（含附設國立中小學）、臺北市各市立幼

民族實中 1090924



OHAA1096006236



兒園、臺北市非營利幼兒園、臺北市各私立幼兒園
副本：臺北市政府衛生局

電子公文
2020/09/24
15:53:59
交換



裝

訂



線