

## 臨時休業措置（通報）

通報年月日：令和5年9月15日  
 健康福祉事務所名：伊丹  
 市町名：猪名川町

|                   |   |                                 |    |      |            |                   |    |
|-------------------|---|---------------------------------|----|------|------------|-------------------|----|
| 病名                | 新型コロナウイルス感染症等   |                                 |    |      |            |                   |    |
| 発生学校              | 学校名   | 猪名川町立白金小学校 (代表者名：鈴木 裕治)         |    |      |            |                   |    |
|                   | 所在地   | 猪名川町白金2丁目7番地 (TEL：072-766-7188) |    |      |            |                   |    |
| 発生日               | 令和5年9月15日   |                                 |    |      |            |                   |    |
| 全数                | 在籍者数  | 452人                            |    | 患者数  | 21人        |                   |    |
|                   | 欠席者数  | 21人 (内陽性6人)                     |    |      |            |                   |    |
| 臨時休業措置            | 区分  | 1 学校閉鎖 2 学年閉鎖 ③ 学級閉鎖            |    |      | 措置期間       | 9月16日～9月18日 (3日間) |    |
|                   | 学年等   | 5年                              | 3組 | 在籍者数 | 28人        | 患者数               | 6人 |
| 臨時休業措置            | 学年等   |                                 |    | 欠席者数 | 6人 (内陽性1人) |                   |    |
|                   | 区分  | 1 学校閉鎖 2 学年閉鎖 3 学級閉鎖            |    |      | 措置期間       | 月 日～月 日 (日間)      |    |
| 臨時休業措置            | 学年等   | 年                               | 組  | 在籍者数 | 人          | 患者数               | 人  |
|                   | 学年等   |                                 |    | 欠席者数 | 人          |                   |    |
| 臨時休業措置            | 区分  | 1 学校閉鎖 2 学年閉鎖 3 学級閉鎖            |    |      | 措置期間       | 月 日～月 日 (日間)      |    |
|                   | 学年等   | 年                               | 組  | 在籍者数 | 人          | 患者数               | 人  |
| 臨時休業措置            | 学年等   |                                 |    | 欠席者数 | 人          |                   |    |
|                   | 区分  | 1 学校閉鎖 2 学年閉鎖 3 学級閉鎖            |    |      | 措置期間       | 月 日～月 日 (日間)      |    |
| 臨時休業措置            | 学年等   | 年                               | 組  | 在籍者数 | 人          | 患者数               | 人  |
|                   | 学年等   |                                 |    | 欠席者数 | 人          |                   |    |
| 主要症状<br>(該当のものに○) | 発熱 ( 38 ℃ )、咽頭痛、関節痛、倦怠感、悪寒、腹痛、下痢、<br>咳、頭痛、嘔吐、嘔気<br>その他 ( )  |                                 |    |      |            |                   |    |
| 備考                | ・医療機関にてインフルエンザと診断されている場合は、以下の該当箇所に○印及び人数等を記載してください。<わかる範囲で結構です><br>( A型 _____ 名 ・ B型 _____ 名 ・ 不明 ) |                                 |    |      |            |                   |    |

- 注1) 臨時休業措置区分欄、主要症状欄は、該当する番号を○で囲む。
- 注2) 患者数には罹患出席者を含む。
- 注3) 欠席者数には、対象疾患以外の理由による欠席者を計上しない。
- 注4) 報告にあたっては、管轄保健所あて速やかに送付する。

※) その他補足すべき事項があれば備考欄に記入すること