

## 臨時休業措置（通報）

通報年月日：令和 5年10月30日

健康福祉事務所名： \_\_\_\_\_  
市 町 名： \_\_\_\_\_

病 名	インフルエンザ及び発熱											
発生学校	学校名	猪名川町立猪名川中学校						(代表者名：松嶋 利泰)				
	所在地	川辺郡猪名川町白金1丁目65						(TEL：072-766-4000)				
発生日	令和 5 年 10 月 30 日											
全 数	在籍者数	626人		患者数	139人		欠席者数	59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		10月31日～11月1日(2日間)					
	学年等	3年 組		在籍者数	233人		患者数	82人		欠席者数	47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)					
	学年等	年 組		在籍者数	人		患者数	人		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)					
	学年等	年 組		在籍者数	人		患者数	人		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)					
	学年等	年 組		在籍者数	人		患者数	人		欠席者数	人	
主要症状 (該当のものに○)	○発熱 ( 38℃ )、○咽頭痛、関節痛、倦怠感、悪寒、腹痛、下痢、 咳(かぜ)、○頭痛、嘔吐、嘔気 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> ( A型 16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