

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：伊丹福祉事務所
市町名：猪名川町

病名	インフルエンザ									
発生学校	学校名	猪名川町立 楊津小学校 （代表者名：潮田 真知子）								
	所在地	兵庫県川辺郡猪名川町木津字茶垣内11-3 （TEL：072 -768 - 0010）								
発生日	令和5年 10月 30日									
全数	在籍者数	58人		患者数	5人		欠席者数	5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	1組	在籍者数	12人	患者数	4人	欠席者数	4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 _____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