

## 臨時休業措置（通報）

通報年月日：令和 5年11月17日

健康福祉事務所名：伊丹

市町名：猪名川町

病名	インフルエンザ様疾患												
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 11月 17日												
全数	在籍者数	454人			患者数	52人			欠席者数	29人			
	区分	1 学校閉鎖 2 学年閉鎖 3 学級閉鎖			措置期間	11月18日～11月19日(2日間)							
臨時休業措置	学年等	6年			在籍者数	81人		患者数	14人		欠席者数	10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		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		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		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		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)							
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 ( インフルエンザ												
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