

臨時休業措置（通報）

通報年月日：令和 5年12月6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 12月 6日							
全数	在籍者数	454人		患者数	37人		欠席者数	29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	12月7日～12月8日(2日間)			
	学年等	4年1組		在籍者数	24人	患者数	10人	欠席者数
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	12月7日～12月8日(2日間)			
	学年等	4年3組		在籍者数	23人	患者数	9人	欠席者数
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	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	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	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 (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 <u> 1 </u> 名 ・ B型 <u> </u> 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