

## 別紙様式1

## 臨時休業措置(通報)

通報年月日:令和7年3月13日

健康福祉事務所名:伊丹

市町名:猪名川町

病名	胃腸炎様症状					
発生学校	学校名	猪名川町立白金小学校 (代表者名: 中川 智子 )				
	所在地	猪名川町白金2丁目7 (TEL: 072-766-7188 )				
発生月日	令和7年3月13日					
全 数	在籍者数	432人	患者数	16人	欠席者数	16人
臨時休業措置区分欄	区分	1 学校閉鎖 2 学年閉鎖 3 学級閉鎖	措置期間	3月14日～3月15日 (2日間)		
	学年等	4年 1組	在籍者数	26人	患者数	9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
	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
	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
	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
主要症状(該当のものに○)	発熱( °C)、咽頭痛、関節痛、倦怠感、悪寒、腹痛、下痢、 咳(かぜ)、頭痛、嘔吐、嘔氣 その他( )					
	・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 ___名 )					
	ウイルス性胃腸炎1名、嘔吐4名、嘔氣・腹痛3人、高熱1名による学級閉鎖となります。					

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