

臨時休業措置(通報)

通報年月日: 令和7年3月17日

健康福祉事務所名: 伊丹

市町名: 猪名川町

病名	インフルエンザ等風邪症状					
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	猪名川町木津茶垣内11-3 (TEL: 072-768-0010)				
発生月日	令和7年3月17日					
全数	在籍者数	45人	患者数	15人	欠席者数	11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18日 (1日間)		
	学年等	5年組	在籍者数	13人	患者数	7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 (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> </u> 名 • B型 <u> </u> 名 • 不明 <u> </u> 名)					
	インフルエンザ1名、風邪症状6名(発熱3名、咳・鼻水3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