

臨時休業措置（通報）

通報年月日：令和 6 年 12 月 2 日

健康福祉事務所名：伊丹

市町名：猪名川町

病名	インフルエンザ及び発熱										
発生学校	学校名	白金小学校 (代表者名：中川 智子)									
	所在地	川辺郡猪名川町白金 1 丁目 6 5 (TEL：072-766-7188)									
発生日	令和 6 年 12 月 2 日										
全数	在籍者数	433 人			患者数	13 人			欠席者数	13 人	
	臨時休業措置										
臨	区分	1 学校閉鎖 2 学年閉鎖 3 学級閉鎖			措置期間	12月3日～12月4日(2日間)					
	学年等	4 年	2 組	在籍者数	25 人	患者数	8 人	欠席者数	8 人		
時	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		
休	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		
業	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		
措	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		
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>5</u> 名 ・ B型 <u>0</u> 名 ・ 不明 <u>1</u> 名) ・風邪症状 2 名、インフルエンザ 6 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