

臨時休業措置（通報）

通報年月日：令和 6 年 12 月 6 日

健康福祉事務所名：伊丹

市町名：猪名川町

病名		インフルエンザ及び風邪症状								
発生学校		学校名	清陵中学校（代表者名：石田 健一郎）							
		所在地	川辺郡猪名川町原字尾鼻ヶ尾 7 4 7（TEL：072-766-0016）							
発生日		令和 6 年 12 月 6 日								
全数		在籍者数	297 人		患者数	50 人		欠席者数	14 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6日～12月8日（3日間）				
	学年等	3 年 3 組		在籍者数	27 人	患者数	15 人	欠席者数	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	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）				
	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）				
	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（℃）、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 1 名） ・風邪症状 6 名、インフルエンザ 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