

臨時休業措置（通報）

通報年月日：令和 6 年 12 月 9 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 9 日																							
全数	在籍者数	297 人					患者数	76 人					欠席者数	32 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10日～12月11日（2日間）											
	学年等	2 年					在籍者数	102 人					患者数	38 人					欠席者数	18 人				
	区分	1 学校閉鎖 2 学年閉鎖 3 学級閉鎖										措置期間	12月10日～12月11日（2日間）											
	学年等	3 年 3 組					在籍者数	27 人					患者数	17 人					欠席者数	10 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） ・インフルエンザ数内訳 2 年生 4 人 3 年 3 組 6 人 計 10 人																						

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