

臨時休業措置（通報）

通報年月日：令和 6年 12月11日

健康福祉事務所名：伊丹
市 町 名：猪名川町

病 名	インフルエンザ様疾患										
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番地 (TEL：072-766-7188)									
発生日	令和 6年 12月 11日										
全 数	在籍者数	433 人			患者数	13人 (1~2年) 15人 (3~6年)		欠席者数	13人 (1~2年) 20人 (3~6年)		
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13日 (4日間 2日延長)					
	学年等	1 年	1 組	在籍者数	32人	患者数	13人	欠席者数	13 人		
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	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 措 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		
置 措 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 13名 ・ B型 _____ 名 ・ 不明) 1年生の10、11日の学年閉鎖から1年1組のみ2日延長の学級閉鎖措置となります。 インフルエンザ13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