

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 11 日								
全 数	在籍者数	297 人		患者数	11人(2年、3-3以外) 21人(2年、3-3)		欠席者数	7人(2年、3-3以外) 21人(2年、3-3)	
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12日(3日間 1日延長)			
	学年等	2年	1組	在籍者数	33人	患者数	7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	12月10日～12月12日(3日間 1日延長)			
	学年等	2年	2組	在籍者数	32人	患者数	7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 (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 名 ・ B型 名 ・ 不明) 2年生の10、11日の学年閉鎖から2年1組及び2組のみ1日延長の学級閉鎖措置となります。 2年1、2組14名全員インフルエンザ症状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