

臨時休業措置（通報）

通報年月日：令和 6年 12月20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	猪名川中学校 (代表者名：松嶋 利泰)									
	所在地	川辺郡猪名川町白金 1 丁目 6 5 (TEL：072 -766-4000)									
発生日	令和 6年 12月 20日										
全 数	在籍者数	570人		患者数	143人		欠席者数	47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21日～12月22日 (2日間)				
	学年等	1年 5組		在籍者数	34人		患者数	21人		欠席者数	8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
	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 ____ 3 名) インフルエンザ3名、発熱3頭痛・咽頭痛2名の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