

## 臨時休業措置（通報）

通報年月日：令和 8年 2月 3日

健康福祉事務所名：伊丹健康福祉事務所  
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	松尾台小学校			(代表者名：曾谷 祥介)			
	所在地	猪名川町松尾台2丁目3番地2			(TEL：072-766-1766)			
発生日	令和 8年 2月 3日							
全 数	在籍者数	235人		患者数	66人		欠席者数	28人
					(1-1, 3-1を除く)			
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	2月4日～2月5日(2日間)		
	学年等	5年 1組		在籍者数	25人	患者数	9人	欠席者数
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
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
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
主要症状 (該当のものに○)	発熱 (      °C)、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 1名 ・ B型 11名 ・ 不明 名 ) ※松尾台小学校の全体数を記入(閉鎖中のクラスを除く) 5年1組、インフルエンザ3名・その他体調不良欠席者4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。

注5) ※) その他補足すべき事項があれば備考欄に記入すること