

## 臨時休業措置(通報)

通報年月日: 令和7年11月18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	風邪症状							
発生学校	学校名	猪名川小学校 (代表者名: 万代典保)						
	所在地	猪名川町柏梨田字イハノ谷11番地 (TEL: 072-766-0014)						
発生月日	令和7年 11月 18日							
全 数	在籍者数	285人	患者数	51人	欠席者数	27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	11月19日 11月20日 (2日間)			
	学年等	2年	1組	在籍者数	23人	患者数	9人	欠席者数
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	月 日 ~ 月 日 ( 日間)			
	学年等	年	組	在籍者数	人	患者数	人	欠席者数
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	月 日 ~ 月 日 ( 日間)			
	学年等	年	組	在籍者数	人	患者数	人	欠席者数
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	月 日 ~ 月 日 ( 日間)			
	学年等	年	組	在籍者数	人	患者数	人	欠席者数
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	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 ( 風邪症状 · 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 2名 · B型 ____名 · 不明 ____名 )							
2年1組風邪症状6名(インフルエンザ2名含む)による学年閉鎖となります。								

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