

## 臨時休業措置（通報）

通報年月日：令和 7 年 12 月 1 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	猪名川中学校								(代表者名：石田 健一郎)
	所在地	白金1丁目65番地								(TEL：072-766-4000)
発生日	令和 7 年 12 月 1 日									
全 数	在籍者数	511人		患者数	93人		欠席者数	48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2日～12月3日(2日間)			
	学年等	2年	2組	在籍者数	35人	患者数	9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	
	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( )℃)、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 ・ 体調不良 )									
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 6 名 ・ B型 名 ・ 不明 名 ) ※猪名川中学校内全体の合計を記載  2年4組の学級閉鎖に加えて2年2組も学級閉鎖となりました。 2年2組、インフルエンザ3名・体調不良による欠席者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。

※) その他補足すべき事項があれば備考欄に記入すること