

## 臨時休業措置（通報）

通報年月日：令和 8年 2月 2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 2日								
全 数	在籍者数	235人		患者数	102人		欠席者数	53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	2月3日～2月4日(2日間)				
	学年等	1年	1組 (単学級)	在籍者数	26人	患者数	23人	欠席者数	11人
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3日～2月4日(2日間)				
	学年等	3年	1組	在籍者数	22人	患者数	16人	欠席者数	12人
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	人
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	人
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 24 名 ・ 不明 名 )  1年1組(単学級)、インフルエンザ5名・その他体調不良欠席者6名、3年1組、インフルエンザ7名・その他体調不良欠席者5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