

## 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	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 8年 2月 2日										
全 数		在籍者数	511人			患者数	99人			欠席者数	45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	3年	3組	在籍者数	38人	患者数	11人	欠席者数	12人			
時 休 業	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			
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( )℃、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 7名 ・ B型 11名 ・ 不明 7名 ) ※猪名川中学校内、全体数を記載  3年3組、インフルエンザ8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。

※) その他補足すべき事項があれば備考欄に記入すること