

## インフルエンザ様疾患発生報告書 (新規、継続)

〇 〇 保健所 御中

(ふりがな) 学 校 名		〇〇〇〇 〇〇市立△△小学校		(ふりがな) 学校長氏名		〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇 〇〇		
所 在 地		TEL 〇〇〇 - 〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇〇〇〇〇-〇 (担当者名 養護教諭 〇〇 〇〇 )						
措 置 内 容	<input type="checkbox"/> 学校閉鎖	月 日 ( 校時 ) ~ 月 日 まで						
	<input type="checkbox"/> 学年閉鎖	学年 月 日 ( 校時 ) ~ 月 日 まで						
		学年 月 日 ( 校時 ) ~ 月 日 まで						
		学年 月 日 ( 校時 ) ~ 月 日 まで						
	<input checked="" type="checkbox"/> 学級閉鎖					在籍数 (A)	(A)のうち インフルエンザ様 疾患罹患患者数 (B)	(B)のうち 欠席者数 (C)
		1 年 1 組 12 月 11 日 (3校時) ~ 12 月 12 日まで				35	10	5
2 年 2 組 12 月 11 日 (3校時) ~ 12 月 12 日まで				35	6	2		
年 組 月 日 ( 校時 ) ~ 月 日 まで								
学 年	学級 数	在籍 者数 (A)	(A)のうち インフルエンザ様 疾患罹患患者数 (B)	(B)のうち 欠席者数 (C)	主な症状(該当部分に○印)			
1	2	70	16	7	熱(38℃)、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他( )			
2	2	70	8	2	熱(38℃)、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他( )			
3	2	70	0	0	熱(℃)、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他( )			
4	2	70	0	0	熱(℃)、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他( )			
5	2	70	0	0	熱(℃)、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他( )			
6	2	70	0	0	熱(℃)、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他( )			
計	12	420	18	8				
インフルエンザ様疾患 による入院者 (重症者)		____ 学年 ____ 人 入院時期 日 ~ 日 (予定)			症状(具体的に記入のこと)			
そ の 他 特記事項		○罹患患者数は、増加・減少 傾向 (該当部分に○印) ○インフルエンザウイルスの型 A 型 B 型 不明 ○発症10日以内の海外渡航者 本人( 0 )人 家族( 0 )人						

注 1 2021 年 9 月以降に初めて臨時休業を行った場合又は前回の新規・継続の報告から 1 週間以上経過している場合には「新規」として報告すること。

2 前回の新規・継続の報告から 1 週間に満たない間に、報告の措置内容に変更が生じた場合には、「継続」として報告すること。(措置内容に変更がない場合は「継続」の報告不要。)

2 学年・学級閉鎖の場合も、学校全体の状況を記入すること。

3 特別支援学級在籍者についても、各学年の人数に含めること。

4 インフルエンザウイルスの型(A 型、B 型)の情報が得られたときは、「その他」の欄にその旨記載すること。

5 「発症 10 日以内の海外渡航者」については、確認できる範囲で記入すること。

## インフルエンザ様疾患発生報告書 (新規、継続)

〇 〇 保健所 御中

(ふりがな) 学 校 名		〇〇〇〇 〇〇市立△△小学校		(ふりがな) 学校長氏名		〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇 〇〇			
所 在 地		TEL 〇〇〇 - 〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇〇〇〇〇-〇 (担当者名 養護教諭 〇〇 〇〇 )							
措 置 内 容	<input type="checkbox"/> 学校閉鎖		月 日 ( 校時 ) ~ 月 日 まで						
	<input checked="" type="checkbox"/> 学年閉鎖	1 学年		12 月	12 日	( 1 校時 )	~	12 月 14 日 まで	
		2 学年		12 月	12 日	( 1 校時 )	~	12 月 14 日 まで	
		学 年		月	日	( 校時 )	~	月 日 まで	
	<input type="checkbox"/> 学級閉鎖						在籍数 ( A )	( A ) のうち インフルエンザ 様 疾患罹患患者数 ( B )	( B ) のうち 欠席者数 ( C )
		年 組	月	日	( 校時 )	~	月 日 まで		
		年 組	月	日	( 校時 )	~	月 日 まで		
年 組		月	日	( 校時 )	~	月 日 まで			
学 年	学級 数	在籍 者数 ( A )	( A ) のうち インフルエンザ 様 疾患罹患患者数 ( B )	( B ) のうち 欠席者数 ( C )	主な症状 (該当部分に○印)				
1	2	70	30	25	熱 (39℃)、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他 ( )				
2	2	70	20	15	熱 (39℃)、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他 ( )				
3	2	70	5	3	熱 (38℃)、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他 ( )				
4	2	70	2	1	熱 (37℃)、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他 ( )				
5	2	70	0	0	熱 ( °C)、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他 ( )				
6	2	70	0	0	熱 ( °C)、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他 ( )				
計	12	420	57	44					
インフルエンザ 様疾患 による入院者 (重症者)		____ 学年 ____ 人 入院時期 日 ~ 日 (予定)			症状 (具体的に記入のこと)				
そ の 他 特記事項		○罹患患者数は、増加・減少 傾向 (該当部分に○印) ○インフルエンザウイルスの型 A 型 B 型 不明 ○発症10日以内の海外渡航者 本人 ( 0 ) 人 家族 ( 0 ) 人							

注 1 2021 年 9 月以降に初めて臨時休業を行った場合又は前回の新規・継続の報告から 1 週間以上経過している場合には「新規」として報告すること。

2 前回の新規・継続の報告から 1 週間に満たない間に、報告の措置内容に変更が生じた場合には、「継続」として報告すること。(措置内容に変更がない場合は「継続」の報告不要。)

2 学年・学級閉鎖の場合も、学校全体の状況を記入すること。

3 特別支援学級在籍者についても、各学年の人数に含めること。

4 インフルエンザウイルスの型 (A 型、B 型) の情報が得られたときは、「その他」の欄にその旨記載すること。

5 「発症 10 日以内の海外渡航者」については、確認できる範囲で記入すること。