

幼稚園・学校等における感染症等発生報告（初回報告用）

学校保健安全法に基づき、学校の設置者はインフルエンザ・感染性胃腸炎などの感染予防のために臨時休業（学級閉鎖・学年閉鎖・休校）を行った場合は、保健所へご連絡ください。

報告基準

感染症が疑われる臨時休業（学級閉鎖・学年閉鎖・休校）

学校名			通報日	年 月 日					
報告者			TEL						
住所			FAX						
学校医			<input type="checkbox"/> 報告済 <input type="checkbox"/> 未報告	区主管課	<input type="checkbox"/> 報告済 <input type="checkbox"/> 未報告				
発生日時	年 月 日		時頃（※流行が始まったと思われる時期）						
主な症状 （複数可）	<input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 吐気 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 発熱 <input type="checkbox"/> その他・病名（ ）								
	<input type="checkbox"/> インフルエンザ様症状※ <small>※インフルエンザ様症状とは、38度以上の発熱かつ急性呼吸器症状（鼻汁もしくは鼻閉、咽頭痛、咳のいずれか1つ以上）を呈した場合をいいます。</small>								
臨時休業			学年	組 クラス名	在籍者数	症状の ある欠 席者数	症状の ある登 校者数	閉鎖期間	備考
学級	学年	休校							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						／ ～ ／	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						／ ～ ／	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						／ ～ ／	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						／ ～ ／	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						／ ～ ／	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						／ ～ ／	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						／ ～ ／	

受診状況	受診人数	人
	診断結果	
最近実施した 集団行事等	(日時) (内容) (日時) (内容)	
給食状況	<input type="checkbox"/> 施設内調理 委託先 () <input type="checkbox"/> 施設外 ()	
実施 している対策等	(例) 手洗いの励行、消毒の徹底、健康状況把握 等	