

※様式4（学校：閉鎖措置用） ※幼稚園、小学校、中学校及び高等学校等報告用

【教育委員会】、【保健所】あて

(FAX連絡欄)

(元号) 年 月 日

インフルエンザ様疾患発生報告 【学校：閉鎖措置用】

(元号) 年 月 日 12時時点の発生状況を報告します。(14時までには報告。それ以降の報告は翌日の集計となります)

報告 月日	施設名 所在地(番地まで)・連絡先 所属報告者氏名 全校在籍者数	発生範囲		患者総数 (欠席者数)	措置内容 ※該当に○ 措置期間	主要症状 (※延長の措置の場合は不要)	備考 ※同施設で2回以上の報告は、 (再)の記載
		※対象の学級・ 学年等	在籍				
TEL: FAX: 全在籍数	名		患者数 名 うち欠席者数 名	学校閉鎖 学年閉鎖 学級閉鎖 / ~ / /	発熱(~ °C) , 咽頭痛 咳 , 頭痛 , 関節痛 , 倦怠感 悪寒 , 腹痛 , 下痢 , 嘔吐 , 吐気 その他 ()		
			患者数 名 うち欠席者数 名	学校閉鎖 学年閉鎖 学級閉鎖 / ~ / /			
			患者数 名 うち欠席者数 名	学校閉鎖 学年閉鎖 学級閉鎖 / ~ / /			

(記載方法等)

- 「報告月日」欄には、保健所等に報告した月日を記載する。
- 「所属報告者」欄には、施設の報告者の名前を記載する。
- 「所在地」は、番地まで記載する。
- 「措置内容」には、該当に○をする。
※1学年1学級の場合は、学年閉鎖とする。
- 「措置期間」は、日単位で記載する。
※”午後から”等の記載は不要

- 主要症状に○をする。
※主要症状に「発熱」があることを確認し、○をする。(発熱温度の記載は必須ではない)
- 「備考」欄には、次の内容を記載する。
(1) 1学年が1学級の場合 “1学年1学級” と記載する。
(2) 同じ施設で2回以上報告があった場合、2回目以降は必ず (再) と記載する。
(3) 既に閉鎖中の学級等について、閉鎖期間を延長した場合は (延長) と記載する。