

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) 施設名 | | 〇〇〇〇〇 | | (ふりがな) 施設長氏名 | | 〇〇〇 〇〇〇〇 | | |
|----------------------------|--|---|--------------------------------------|-----------------------|------------------------------|---------------------|--------------------------------------|-----------------------|
| | | 〇〇△△保育園 | | | | 〇〇 〇〇 | | |
| 所在地 | | 〇〇市〇〇〇〇〇-〇 | | | | Tel: 〇〇〇 - 〇〇〇-〇〇〇〇 | | |
| | | | | | | 担当者名: 主任 〇〇 〇〇 | | |
| 措置内容 | <input type="checkbox"/> 施設閉鎖 | 月 日 (時) ~ 月 日 まで | | | | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> クラス閉鎖 | 2歳児クラス | | 12月11日 (13時) ~ | | 12月12日 まで | | |
| | | 歳児クラス | | 月 日 (時) ~ | | 月 日 まで | | |
| | | 歳児クラス | | 月 日 (時) ~ | | 月 日 まで | | |
| | | 歳児クラス | | 月 日 (時) ~ | | 月 日 まで | | |
| | <input type="checkbox"/> クラス閉鎖 (同年クラスが複数ある場合) | (右の項目の詳細は下記を参照) | | | | 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) |
| | | 歳児 | 組 | 月 日 (時) ~ | 月 日 まで | | | |
| | | 歳児 | 組 | 月 日 (時) ~ | 月 日 まで | | | |
| | | 歳児 | 組 | 月 日 (時) ~ | 月 日 まで | | | |
| | | 歳児 | 組 | 月 日 (時) ~ | 月 日 まで | | | |
| クラス | クラス数 | 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) | 主な症状 (該当部分に○印) | | | |
| 0歳児 | 1 | 15 | 0 | 0 | 熱(℃)、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他() | | | |
| 1歳児 | 1 | 15 | 2 | 1 | 熱(39℃)、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他() | | | |
| 2歳児 | 1 | 15 | 9 | 5 | 熱(39℃)、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他() | | | |
| 3歳児 | 1 | 15 | 1 | 1 | 熱(37℃)、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他() | | | |
| 4歳児 | 1 | 15 | 0 | 0 | 熱(℃)、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他() | | | |
| 5歳児 | 1 | 15 | 0 | 0 | 熱(℃)、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他() | | | |
| 計 | 6 | 90 | 12 | 7 | | | | |
| インフルエンザ様疾患 による入院者 (重症者) | | 歳児 人 入院時期 月 日 ~ 月 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 本年度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 クラス閉鎖の場合も、施設全体の状況を記入すること。
- 3 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。
- 4 「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) 施設名 | | 〇〇〇〇〇 〇〇△△保育園 | | (ふりがな) 施設長氏名 | | 〇〇 〇〇〇〇 〇〇 〇〇 | | |
| 所在地 | | 〇〇市〇〇〇〇〇-〇 | | Tel: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 | | 担当者名: 主任 〇〇 〇〇 | | |
| 措置内容 | <input type="checkbox"/> 施設閉鎖 | | 月 日 (時) ~ 月 日 まで | | | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> クラス閉鎖 | 2歳児クラス | | 12月 11日 (13時) ~ 12月 14日 まで | | | | |
| | | 歳児クラス | | 月 日 (時) ~ 月 日 まで | | | | |
| | | 歳児クラス | | 月 日 (時) ~ 月 日 まで | | | | |
| | | 歳児クラス | | 月 日 (時) ~ 月 日 まで | | | | |
| | <input type="checkbox"/> クラス閉鎖 (同年クラスが複数ある場合) | (右の項目の詳細は下記を参照) | | | | 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) |
| | | 歳児 | 組 | 月 日 (時) ~ 月 日 まで | | | | |
| | | 歳児 | 組 | 月 日 (時) ~ 月 日 まで | | | | |
| 歳児 | | 組 | 月 日 (時) ~ 月 日 まで | | | | | |
| 歳児 | | 組 | 月 日 (時) ~ 月 日 まで | | | | | |
| クラス | クラス数 | 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) | 主な症状(該当部分に○印) | | | |
| 0歳児 | 1 | 15 | 0 | 0 | 熱(℃)、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他() | | | |
| 1歳児 | 1 | 15 | 3 | 2 | 熱(39℃)、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他() | | | |
| 2歳児 | 1 | 15 | 10 | 10 | 熱(39℃)、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他() | | | |
| 3歳児 | 1 | 15 | 3 | 3 | 熱(37℃)、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他() | | | |
| 4歳児 | 1 | 15 | 0 | 0 | 熱(℃)、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他() | | | |
| 5歳児 | 1 | 15 | 0 | 0 | 熱(℃)、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他() | | | |
| 計 | 6 | 90 | 16 | 15 | | | | |
| インフルエンザ様疾患 による入院者(重症者) | | 2歳児 1人 入院時期 12月 11日 ~ 12月 13日(予定) | | 症状(具体的に記入のこと) 脱水症状のため入院。回復傾向。 | | | | |
| 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 本年度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 クラス閉鎖の場合も、施設全体の状況を記入すること。
- 3 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。
- 4 「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。