

## インフルエンザ様疾患発生報告書 (新規、継続)

○ ○ 保健所 御中

|                            |                                                  |                                                                                               |                                       |                        |                                                                               |                                     |            |                                       |
|----------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------|---------------------------------------|
| ( ふりがな )<br>施 設 名          |                                                  | ○○○<br>○○保育園                                                                                  |                                       | ( ふりがな )<br>施設長氏名      |                                                                               | ○○ ○○○○<br>○○ ○○                    |            |                                       |
| 所 在 地                      |                                                  | ○○市○○○                                                                                        |                                       |                        |                                                                               | Tel : ○○○-○○○-○○○○○<br>担当者名 : ○○ ○○ |            |                                       |
| 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 22 日 ( 13 時 ) ~   |                                                                               | 12 月 23 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<br>(同年クラスが複数ある場合) |                                                                                               |                                       |                        |                                                                               |                                     | 在籍数<br>(A) | (A) のうち<br>インフルエンザ様<br>疾患罹患患者数<br>(B) |
|                            |                                                  |                                                                                               |                                       |                        |                                                                               |                                     | (A)        | (B)                                   |
|                            |                                                  | 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<br>(A)                                                                                    | (A) のうち<br>インフルエンザ様<br>疾患罹患患者数<br>(B) | (B) のうち<br>欠席者数<br>(C) | 医療機関等における検査によりインフルエンザと診断された者のほか、高熱、上気道炎症状、全身倦怠感等の全身症状を有し、インフルエンザが疑われる者も含めること。 |                                     |            |                                       |
| 0 歳児                       | 2                                                | 1 5                                                                                           | 3                                     | 2                      | 熱 ( 38℃ )、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他 ( )                                              |                                     |            |                                       |
| 1 歳児                       | 1                                                | 1 5                                                                                           | 1                                     | 1                      | 熱 ( 38℃ )、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他 ( )                                              |                                     |            |                                       |
| 2 歳児                       | 1                                                | 1 5                                                                                           | 5                                     | 5                      | 熱 ( 38℃ )、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他 ( )                                              |                                     |            |                                       |
| 3 歳児                       | 1                                                | 1 5                                                                                           | 0                                     | 0                      | 熱 ( °C )、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他 ( )                                               |                                     |            |                                       |
| 4 歳児                       | 1                                                | 1 5                                                                                           | 0                                     | 0                      | 熱 ( °C )、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他 ( )                                               |                                     |            |                                       |
| 5 歳児                       | 1                                                | 1 5                                                                                           | 0                                     | 0                      | 熱 ( °C )、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他 ( )                                               |                                     |            |                                       |
| 計                          | 6                                                | 9 0                                                                                           | 9                                     | 8                      |                                                                               |                                     |            |                                       |
| インフルエンザ様疾患<br>による入院者 (重症者) |                                                  | 歳児 人 入院時期<br>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)<br>○インフルエンザウイルスの型 A 型 B 型 不明<br>○発症 10 日以内の海外渡航者 本人 ( ) 人 家族 ( ) 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。)
- 3 クラス閉鎖の場合も、施設全体の状況を記入すること。
- 4 「(A) のうちインフルエンザ様疾患罹患患者数」には、医療機関等における検査によりインフルエンザと診断された者のほか、高熱、上気道炎症状、全身倦怠感等の全身症状を有し、インフルエンザが疑われる者も含めること。
- 5 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。
- 6 「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)<br>施設名             |                                                  | 〇〇〇<br>〇〇保育園                                                                                          |                                      | (ふりがな)<br>施設長氏名           |                                                                               | 〇〇 〇〇〇〇<br>〇〇 〇〇                 |                               |                |
| 所在地                       |                                                  | 〇〇市〇〇〇                                                                                                |                                      |                           |                                                                               | Tel: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇<br>担当者名: 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 24日 (9時) ~ 12月 25日 まで |                                                                               |                                  |                               |                |
|                           |                                                  | 3歳児クラス                                                                                                |                                      | 12月 24日 (9時) ~ 12月 25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<br>(同年クラスが複数ある場合) |                                                                                                       |                                      |                           |                                                                               | 在籍数                              | (A)のうち<br>インフルエンザ様<br>疾患罹患患者数 | (B)のうち<br>欠席者数 |
|                           |                                                  |                                                                                                       |                                      |                           |                                                                               | (A)                              | (B)                           | (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<br>(A)                                                                                            | (A)のうち<br>インフルエンザ様<br>疾患罹患患者数<br>(B) | (B)のうち<br>欠席者数<br>(C)     | 医療機関等における検査によりインフルエンザと診断された者のほか、高熱、上気道炎症状、全身倦怠感等の全身症状を有し、インフルエンザが疑われる者も含めること。 |                                  |                               |                |
| 0歳児                       | 2                                                | 15                                                                                                    | 4                                    | 2                         | 熱(38℃)、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他( )                                                  |                                  |                               |                |
| 1歳児                       | 1                                                | 15                                                                                                    | 2                                    | 1                         | 熱(38℃)、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他( )                                                  |                                  |                               |                |
| 2歳児                       | 1                                                | 15                                                                                                    | 10                                   | 10                        | 熱(38℃)、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他( )                                                  |                                  |                               |                |
| 3歳児                       | 1                                                | 15                                                                                                    | 7                                    | 7                         | 熱(℃)、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                                                                                                    | 1                                    | 1                         | 熱(℃)、頭痛、腹痛、咳、咽頭痛、鼻水、その他( )                                                    |                                  |                               |                |
| 計                         | 6                                                | 90                                                                                                    | 24                                   | 21                        |                                                                               |                                  |                               |                |
| インフルエンザ様疾患<br>による入院者(重症者) |                                                  | 2歳児 1人 入院時期<br>12月23日~ 12月25日(予定)                                                                     |                                      |                           | 症状(具体的に記入のこと)<br>発熱、けいれん                                                      |                                  |                               |                |
| その他特記事項                   |                                                  | ○罹患患者数は、 <u>増加</u> ・減少 傾向 (該当部分に○印)<br>○インフルエンザウイルスの型 <u>A型</u> B型 不明<br>○発症10日以内の海外渡航者 本人( )人 家族( )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。)

3 クラス閉鎖の場合も、施設全体の状況を記入すること。

4 「(A)のうちインフルエンザ様疾患罹患患者数」には、医療機関等における検査によりインフルエンザと診断された者のほか、高熱、上気道炎症状、全身倦怠感等の全身症状を有し、インフルエンザが疑われる者も含めること。

5 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。

6 「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。