様式　　　　　　**インフルエンザ様疾患集団発生（集団かぜ）状況報告書**

　　　 園　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　園長名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 届出(発信)月日 | | | 平成 　年 　 　月 　　 日 (　　　) | | | | | | | | | | | | | |
| ２ | 発生経過 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| ３ | 発生状況 | | | 在籍者数 　　人 　罹患者数 　 人 (うち欠席者数　　 人) | | | | | | | | | | | | | |
| ４ | 措置状況 | | | 学級閉鎖  月 日( )から 月　 日( )まで  日間 | | | 学年閉鎖  月 　日( )から  月　 日( )まで  日間 | | | | 休園  月　 日( )から  月　 日( )まで  　 日間 | | | | | 措置  なし | |
| ５ | 症　　状 | | | 頭痛・咽頭痛・せき・発熱( 度)・腹痛・下痢・その他( ) | | | | | | | | | | | | | |
| ６ | その他参考となる事項          （１）全校の状況 （２）学級閉鎖の場合は、当該学級の内訳も報告  　してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 年齢 | 学級数 | 在籍者数 | 罹患者数  （率％） | 欠席者数  （率％） | |  | 学年学級 | 在籍者数 | | 罹患者数 | | 欠席者数 | | |  |
| ０歳 |  |  |  |  | | 人数 | (率％） | 人数 | （率％） | |
| １歳 |  |  |  |  | | 歳児　　　　 組 |  | |  |  |  |  | |
| ２歳 |  |  |  |  | | 歳児　　　組 |  | |  |  |  |  | |
| ３歳 |  |  |  |  | | 歳児　　　　組 |  | |  |  |  |  | |
| ４歳 |  |  |  |  | | 歳児　　　　組 |  | |  |  |  |  | |
| ５歳 |  |  |  |  | | 歳児　　　　組 |  | |  |  |  |  | |
| 計 |  |  |  |  | | 合 計 |  | |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |

※学級閉鎖、学年閉鎖、休校・休園はその都度報告とする。

※報告後、臨時休業内容に変更があった場合（追加、訂正等）、その都度報告すること。

秋田県教育委員会