

(別紙様式1)

インフルエンザ様疾患集団発生状況調査票

令和 年 月 日 **1**

報告担当者所属・氏名 _____
TEL _____

次のとおり報告します。

1 集団発生学校等名 (所在市町村名)		(市・町・村)								
2 ①集団発生年月日		2 令和 年 月 日 ()								
②処置変更年月日		令和 年 月 日 ()								
3 学校等の処置	処置内容 (該当項目を○で囲む) 処置期間・対象等説明	①休校 (学校早退を含む)								
		②学年閉鎖 (学年早退を含む)								
		③学級閉鎖 (学級早退を含む)								
		④処置なし	3							
4 集団発生時のり患状況	区 分	4 全校(施設)人	※処置を行った学年、クラス等の状況							
			学年組	学年組	学年組	学年組	学年組	学年組	学年組	処置合計
	①在籍者数									
	②欠席者数									
	③り患出席者数									
④り患者数計(②+③)										
5 主要症状	5 ①発熱 (°C ~ °C)		②頭痛	③せき	④たん	⑤のど発赤	⑥咽頭痛			
	⑦鼻汁	⑧吐気	⑨悪寒	⑩倦怠感	⑪腹痛	⑫下痢	⑬筋肉痛			
6 その他	6 ⑭関節痛		⑮腰痛	⑯その他 ()						

(記入上の注意)

- 「2 ①集団発生年月日」には、インフルエンザ様疾患集団発生報告要領1の(1)の年月日を記入する。また、「2 ②処置変更年月日」には、同要領1の(2)及び(3)の年月日を記入する。
- 「3 学校等の処置」では、学校早退は「①休校」の欄に、学年早退は「②学年閉鎖」の欄に、学級早退は「③学級閉鎖」の欄に、その旨記入する。ただし、1学年1学級の場合は「②学年閉鎖」の欄に記入する。
また、学級閉鎖等の処置を行わないが、インフルエンザ様疾患集団発生報告要領1の(4)に該当する場合は「④処置なし」を○で囲むこと。
- 「4 集団発生時のり患状況」の②、③には、インフルエンザ様疾患以外の原因による欠席者、インフルエンザ様疾患以外の疾病のり患は含まない。「③り患出席者数」欄には早退者を含む。
また、※印欄には、学年閉鎖の場合は処置学年の閉鎖される直前の状況を、学級閉鎖の場合は処置クラスの閉鎖される直前の状況を記入する。
- 「5 主要症状」は、該当する症状を○で囲むこと。なお、発熱、その他の場合は()に症状等を記入する。

幼稚園・保育園の記載例

※登園時の出欠確認が終わった時点での報告をお願いします。

1 報告年月日

2 ①集団発生年月日:報告の1報目の日付

②処置変更年月日:幼稚園、保育所で「処置なし」の場合は、記載せず

3 ④「処置なし」に該当:休園、学級閉鎖を行わない場合

4 ①全園児の人数

- ②インフルエンザ、新型コロナウイルス、発熱(38度以上)等で欠席している園児の人数
- ③早退した園児の人数
- ④ ②と③を足した人数

5 欠席している園児の主要症状に丸をつける(複数回答可)

6 診断がついた園児の型と人数を記載(報告時点でわかるもののみ)

- ・インフルエンザA型 B型 型不明(インフルエンザの型を確認していない場合)
新型コロナウイルス など
- 【例】インフルエンザA型10名、B型1名

インフルエンザ様疾患となる症状とは

「38度以上の発熱かつ急性呼吸器症状(鼻汁、鼻閉、咽頭痛又は咳のいずれか1つ以上)」を呈した場合