（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

　　　　　　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 | | | | 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 |  | | | | | | | |
| ４集団発生時のり患状況 | 区　　　　分 | | | 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 | 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 | ①発熱（　　℃～　　℃）　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  ⑭関節痛　　⑮腰痛　　⑯その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| ６  その他 |  | | | | | | | | | | |

（記入上の注意）

　１　「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⑴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⑵及び⑶の年月日を記入する。

２　「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⑷に該当する場合は「④処置なし」を○で囲むこと。

　３　「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。

　４　「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。