

② FAX 送信 5307-0692 教育委員会事務局 学務課 保健給食係  
 ③ FAX 送信 3391-1927 杉並保健所 保健予防課 感染症係

## インフルエンザ様疾患による臨時休業報告書

報告日	年 月 日 ( )	報告者		受付者
送信元	小・中・幼・子	電 話		

臨時休業をした場合には、速やかに下記内容で学務課（①）に電話報告をし、FAXを学務課（②）及び保健予防課（③）に送信してください。

電話連絡 ① 学務課 保健給食係 電 話 3312-2111（内線1628）  
 ダイヤルイン 5307-0762

	新規・再発	閉鎖区分	学年	組	閉鎖する学級または、学年、学校の在籍数	インフルエンザ様症状による欠席者数	インフルエンザ様症状による登校者数	閉鎖期間及び閉鎖日数 (休日を除く)	病源体 A型、B型、 その他特記事項 (陰性、検査中、検査未実施等)
1	新・再	学級 学年 休校						/ ~ / ( 日間)	
2	新・再	学級 学年 休校						/ ~ / ( 日間)	
3	新・再	学級 学年 休校						/ ~ / ( 日間)	
4	新・再	学級 学年 休校						/ ~ / ( 日間)	
5	新・再	学級 学年 休校						/ ~ / ( 日間)	
6	新・再	学級 学年 休校						/ ~ / ( 日間)	
計									
主な症状	1 発熱 ( ~ 度) 2 悪寒 3 頭痛 4 筋肉痛 5 関節痛 6 倦怠感 7 咳 8 鼻水 9 咽頭痛 10 食欲不振 11 吐き気 12 嘔吐 13 下痢 14 腹痛								
連絡事項（学校の様子）等									

学務課使用

TEL 受信	FAX 受信	スキャン	課長報告	スクールフィス	庁内	医師会	集計表	都 報告