

学級閉鎖等報告書

(あて先)札幌市保健所長

感 染 症 名					【担当・提出先】 札幌市保健所感染症総合対策課 電 話 : 011-622-5199 ファックス: 011-622-5168 メー ル : kansenkakari@city.sapporo.jp			
報 告 日								
学 校 ・ 園 名								
所 在 地								
担 当 者 名								
連 絡 先								
番号	措置名称	措置開始年月日	措置終了年月日	措置対象学年・組	措置対象在籍者数	措置対象患者数	措置対象欠席者数	備考
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

【記入上の注意】

- 1) 本様式は、学校保健安全法(昭和33年法律第56号)第18条の規定に基づく保健所への連絡を行うためのものです。
インフルエンザや新型コロナウイルス感染症、感染性胃腸炎等、感染症の予防上必要がある場合に行った措置について報告してください。
- 2) 休園・休校、学年閉鎖、学級閉鎖のいずれかの措置を行った際、措置決定日の17時まで必要事項を記入し、FAX又はメールで担当まで提出してください。
同一の対象に対し、措置期間終了後、期間を空けて再度措置を行った場合も報告してください。
- 3) 同一施設で同一週に休園・休校、学年閉鎖、学級閉鎖が重複した場合、休園・休校、学年閉鎖、学級閉鎖の優先順位で順位の高い方から記入してください。
- 4) 措置対象の在籍者数、患者数及び欠席者数は、次のとおり計上してください。
 ・在籍者数:措置を行った対象に所属する生徒(園児)の数
 ・患者数:在籍者数のうち、措置を行う直前の患者数(各感染症と診断された患者に限らず、類似した症状の患者も含めて報告すること)
 ・欠席者数:患者数のうち、欠席した者の数
- 5) 患者数及び欠席者数について、類似した症状であっても、別の感染症と診断された又は検査により別の病原体が検出された場合は、含まないようにしてください。
- 6) 本様式に準じた別の様式を使用して報告することができます。