区保健福祉センターの感染症対応担当宛に記入後メールをください

幼保企画課には「[kikakukensyu@city.osaka.lg.jp](mailto:kikakukensyu@city.osaka.lg.jp)」宛にメールをください

(R７.４ 更新)

新型コロナウイルス感染症集団発生報告票

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **施設名** | |  | | **報告書提出日** | | **令和　　年　　月　　日** |
| **施設所在区** | |  | **施設種別** | |  | |
| **連絡先** | **担当者名** |  | **メールアドレス** | |  | |
| **電話番号①** |  | **電話番号②**  **(携帯等時間外連絡先)** | |  | |

**●感染者(陽性者)情報**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **児 童** | 名 | **職　員** | 名 | 合 計 | 名 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **在籍児童** | 名 | **在籍職員** | 名 | 合 計 | 名 |

|  |  |
| --- | --- |
| 今回の集団発生の  **初発** | 年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　）歳児　　　　職員 |
| 状況：　　　発熱　　　咳　　　下痢　　　無症状　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| **重症者** | 入院する等重症者の有無：　無　・　有（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **今回の初発からの**  **累積状況と内訳** | **０歳児**  **クラス** | **１歳児**  **クラス** | **２歳児**  **クラス** | **３歳児**  **クラス** | **４歳児**  **クラス** | **５歳児**  **クラス** |
| **児　童** | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| **陽性者数**  **（児童）** | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| **クラス**  **担当職員** | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| **陽性者数**  **（職員）** | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| **クラス担当以外の陽性者** | 例）　園長 ・　主任　・フリー担当　・ 朝のみパート等２名　・夕のみパート２名 | | | | | |

**裏面もご記入ください**

**●経過・現状などをご記入ください**

**●対応・対策について**

|  |  |
| --- | --- |
| **対応**  **・**  **対策** | 実施している対応・対策を、□にチェックをしてください  毎日の健康状況観察と有症状者の把握（欠席者も含む）  学校等欠席者・感染症情報システムや感染症週報も含めて周辺の流行状況の確認  日常の感染管理から感染症拡大防止対策への切り替え  保護者への流行の周知や情報提供と受診勧奨  保育中に1回以上の検温  感染が疑われる症状や体調不良がある時、他と隔離したスペースに移動させて対応  手洗いの徹底  個人持ちタオルからペーパータオルに変更  一時的に職員のマスクの着用を検討  保育室内の常時または定期的な換気と、サーキュレーターや空気清浄機の活用  トイレ・保育室等の清掃・消毒、玩具の消毒  密集・密接を避け、保育内容や合同保育・交流保育の見直しと工夫  行事や日常の当番活動の見直し  その他 |

|  |  |
| --- | --- |
| **区保健福祉センターへの報告** | **未　　　　済　（　令和　　年　　月　　日　　）** |

**注）**

●　この報告票は、新型コロナウイルスと診断された児童・職員が６日以上空けずに10名以上、20名以下の施設では半数以上みられる場合は必ず提出してください。

* 終息傾向がみられず、発症した児童・職員が短期間に**倍増した場合**や、入院する等の重症化した場合は、再度（幼保企画課：06－6361－0754）ご連絡ください。

（日々の増減の報告は不要です）