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**」宛にメールをください

(R７.４ 更新)

**(R7.4更新)**

**インフルエンザ集団発生報告票**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報告日 | 　 令和　　年　月　　日(　　) 　 | 報告回数 | [ ] 　初回　　[ ] 　初回以外　（　　　　回目　） |
| 報告者 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　 　職名：　[ ] 施設長　[ ] 看護師　[ ] 主任　[ ] その他（　　　　　　） |
| 施設名等 | （施設名：　　）（　　区）　（TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| [ 今回の集団発生の初発の情報①～③ ]1. 園児：（ 　　　　　　）歳児　もしくは　職員：（　　　　　　　　　　）担当
2. 発症日：　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　③最終登園（出勤）日：　　　　　　　年　　　　月　　　　日
 |
| 初発～現在の累積状況 | インフルエンザ（発症者／在籍人数）※0人の場合も発症者・在籍人数すべて記載ください　　　　　　　　　　　　　　　　　　　０歳児　（　　　／　　　　）名　　　　１歳児　（　　　／　　　　）名　　　　２歳児（　　　／　　　　）名３歳児　（　　　／　　　　）名　　　　４歳児　（　　　／　　　　）名　　　５歳児　（　　　／　　　）名職員　　（　　　　）名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　園児累計：（／ 　）名 |
| インフルエンザ内訳　　　　　（園児）　Ａ型 ： 　　名  Ｂ型 ： 　 　　　　名（A型・B型とも言われずに診断された場合）　不明 ：　 名 | （職員） Ａ型 ：  　　　名Ｂ型 ：　名不明 ：　　　　　　　　名 |
| 重症者 | 入院する等重症者の有無 ： [ ] 無　・　[ ] 有　（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 関係機関 | 保健福祉センターへ 相談 ： [ ]  希望する　　・　[ ]  希望しない 報告 ： [ ] 　未　　 　 ・　[ ] 　済　【　　年　月　　日(　　)】 |
| 記入欄 | （経過・現状等） |
| 対策 | 実施している対策に、チェックしてください[ ] 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での周辺の流行状況の確認[ ] 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して対応する[ ] 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 |

**注）・この報告票は、インフルエンザと診断された児童・職員が４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、発症児・者が短期間に倍増した場合や、入院する等の重症化した児童がみられた場合は、再度、ご連絡ください。（日々の増減の報告は不要です）**