

<送付先:FAX 03-3987-4178>  
池袋保健所保健予防課 感染症保健指導グループ

## 臨時休業連絡票

(学級閉鎖・学年閉鎖・休校)

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症等の感染症予防のための臨時休業を行った場合には、下記ご記入ください。区立小中学校は学務課へご報告ください。

発生状況により、保健所の聞き取り調査・訪問調査へのご協力をお願いします。

連絡日	年 月 日
感染症	<input type="checkbox"/> インフルエンザ <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症 <input type="checkbox"/> その他( )
連絡者	施設名: 担当者: 電話: 施設住所: FAX:

学年・学級				
在籍者数	名	名	名	名
上記感染症での 欠席者数	名	名	名	名
発熱等有症状の 登校者数	名	名	名	名
閉鎖期間	~ 月 日 月 日			
日数	日	日	日	日

重症者	<input type="checkbox"/> 受診( 名) <input type="checkbox"/> 入院( 名) <input type="checkbox"/> 死亡( 名)
受診状況	医療機関名: 検査結果等:
施設の対応	<input type="checkbox"/> 健康観察 <input type="checkbox"/> 消毒・清掃 <input type="checkbox"/> 保護者等の連絡 <input type="checkbox"/> 主管課への連絡 <input type="checkbox"/> その他
施設概要	<input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 介護施設 <input type="checkbox"/> 保育園・幼稚園 <input type="checkbox"/> 障害者施設 <input type="checkbox"/> その他 利用者数・生徒総数( 名) 職員数( 名)

豊島区池袋保健所 保健予防課 感染症保健指導グループ  
電話:03-3987-4182 FAX:03-3987-4178