川口市保健所疾病対策課感染症係　行
FAX　048－423－8922（係直通）

感染性胃腸炎／インフルエンザ健康観察表

令和　年　月　日

施設名	施設の情報を記載してください。	住所		連絡責任者	
		電話		FAX	

		内訳											
全体の在籍者数（人）		1階		2階		3階		4階		5階			
全体の職員数（人）		1階		2階		3階		4階		5階		調理従事者	その他

	学級名・学年	在籍者数	患者数	欠席者数	閉鎖期間	備考
休校□　学年閉鎖□　学級閉鎖□						
休校□　学年閉鎖□　学級閉鎖□						
休校□　学年閉鎖□　学級閉鎖□						
休校□　学年閉鎖□　学級閉鎖□						

	イニシャル 部屋or 職種	フロア	男・女	年齢	症状（月／日 別）［症状記号］ ※発熱（体温） ◎咳 ●鼻汁 ■痰 ▲頭痛 ◆関節痛 ×倦怠感																					備考 ※予防接種歴も記入
					月／日 5月1日	月／日 5月2日	月／日 5月3日	月／日	月／日	月／日	月／日	月／日	月／日	月／日	月／日	月／日	月／日	月／日	月／日	月／日	月／日	月／日	月／日	月／日	月／日	
例	S･T 201	2F	女	80		※37.8	※◎																			予防接種済
1	A･B　1歳児クラス	2F	男	1	※	※																				
2	C･D　1歳児クラス	2F	男	1		※																				
3	E･F　1歳児クラス担任	2F	女	30		※	※																			5/3　インフルエンザA型診断
4	G･H　3歳児クラス	2F	女	3			※																			
5	I･J　3歳児クラス	2F	女	3			※																			
6	K･L　1歳児クラス	2F	男	1			※																			
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
21																										
22																										
23																										
24																										
25																										
26																										
27																										
28																										
29																										
30																										
新患者					1人	2人	3人																			
現在症状のある者					1人	3人	4人																			
患者累計					1人	3人	6人																			

※注意点
・12時までにメールかFAXで提出してください。
・上から発症日が早い順に記載してください。
・診断／未診断に関わらず、体調不良者を全員（職員も）記載してください。
・報告後、体調不良者が増えた場合は、翌日の報告分に含めてください。（一度報告した人数は修正しないでください）
・インフルエンザで出席停止の間、症状が不明の場合は、欠席期間を→で記してください。
・土日祝日は提出不要です。休み明けにまとめて報告してください。
・備考欄には、診断名や入院の情報を記載してください。

【新患者】
観察日に、胃腸炎／インフルエンザに関連する何かしらの症状が、**初めて**出た者の人数。**未診断者も含む。**

【現在症状のある者】
観察日に、胃腸炎／インフルエンザに関連する何かしらの症状がある者の人数。（＝観察日に症状記号のある人数）

【患者累計】
健康観察開始時から観察日までに、胃腸炎／インフルエンザに関連する何かしらの症状が出た者の人数。（左側の通し番号と同じ人数になりま