（　麻しん　・　風しん　）の発生及び措置状況

※【新規発生・継続発生・再発生】

※該当事項を○で囲み、必要事項を記入する。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 立　　　　　学校 | | | 校 長 名 | |  | | | TEL - - | | |
| 届出年月日 | 令和　年　　月　　日（　） | | | 担当者名 | |  | | | FAX - - | | |
| 措置対象集団の罹患状況  （措置がとられる直前の状況について計上する。対象の学年、学級が複数の場合は合計数を記入する。） | | | | | Ｂ 患者数内訳  （内訳が学年の場合、組を斜線で消し記入する。） | | | | | | |
| A 在籍者数 | | | 名 | | 学年組 | | 在籍数 | 患者数 | | 欠席者数(出席停止者数) | 遅刻・早退 |
| B 患者数（欠席・遅刻・早退を含む） | | | 名 | |
| 年　 組 | |  |  | | （ ） |  |
| C 欠席者数  （再掲：出席停止者数） | | | 名  （　　　　　 　　名） | |
| 年 組 | |  |  | | （ 　） |  |
| D 遅刻・早退者数 | | | 名 | |
| 患者数、欠席者数及び遅刻・早退者数は下記により計上すること。  （１）患者数は、欠席者数、遅刻・早退者数及び罹患登  校者数を含め計上する。  （２）欠席及び遅刻・早退の理由が、麻しん・風しんでないことが明らかである場合は計上しない。  （３）出席停止者数には、麻しん・風しんにより出席停止とされた児童・生徒がいる場合に再掲する。  （４）出席停止とされた児童、生徒については、送付票〔様式１〕についても報告する。 | | | | |
| 年　　組 | |  |  | | （ 　） |  |
| 年　　組 | |  |  | | （ 　） |  |
| 計 | |  |  | | ( ) |  |
| ※措置状況  対象及び期日 | １ 学校閉鎖　　　　　　　　 月 日～ 月　　日 | | | | | | | | | | |
| ２ 学年閉鎖　（ 　　 　 年） 月 日～ 月　　日  （ 　 　 年） 月 日～ 月　　日  （ 　 　 年） 月 日～ 月　　日 | | | | | | | | | | |
| ３ 学級閉鎖 （ 年 組） 月 日～ 月　　日  （ 年 組） 月 日～ 月　　日  （ 年 組） 月 日～ 月　　日  （ 年 組） 月 日～ 月　　日 | | | | | | | | | | |
| ※ 学校医の指導 | | 受けた 受けていない | | | | | | | | | |
| ※ 保健所への連絡 | | 連絡した 連絡していない  （市町村立学校については市町村教育委員会・県立学校については県教育委員会が記入する） | | | | | | | | | |