**感染症及び食中毒の集団発生について（報告書）**【保育施設用】

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **記載日時** | | 令和　 　年　 　月　 　日（　 　）AM・PM　　　時　　分 | | | |  | |
| **施設等** | 保育施設名 | | | | 窓口  担当者 | |  |
| 住所　　　〒　　　　－　　　　　　　　　　　　　 MAIL ：  八尾市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 ：（　　）　　-  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX　：（　　）　　- | | | | | | |
| 在園児総数　　　　　名　　　　全職員：　 　名  　０歳児　　名（組：　　　　　　　　）・１歳児　　名（組：　　　　　　　　　）  ２歳児　　名（組：　　　　　　　　）・３歳児　　名（組：　　　　　　　　　）  ４歳児　　名（組：　　　　　　　　）・５歳児　　名（組：　　　　　　　　　）  （嘱託医連絡）□未　　□有（嘱託医名：　　　　　　　　　　　　　　　）  （最近の行事などの活動内容と日程）□無　□有（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| **内　容** | ①いつから | | （初発日）　　　　月　　　日（　　　） | | | | |
| ②疾患名 | | インフルエンザA型・B型／新型コロナウイルス感染症／  感染性胃腸炎（　　　　　）／その他（　　　　　　　） | | | | |
| ③発症人数 | | 園児：　　　　　　　　　　　　名・　職員：　　　　　 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（診断有：園児　　　　 名 ／ 職員　　　　　　名 ） | | | | |
| ④発症者の内訳 | | 園　０歳児　　名（　　　　組：　　名、　　　　組：　　名、　　　　組：　　名）  児　１歳児　　名（　　　　組：　　名、　　　　組：　　名、　　　　組：　　名）  　２歳児　　名（　　　　組：　　名、　　　　組：　　名、　　　　組：　　名）  　３歳児　　名（　　　　組：　　名、　　　　組：　　名、　　　　組：　　名）  　４歳児　　名（　　　　組：　　名、　　　　組：　　名、　　　　組：　　名）  　５歳児　　名（　　　　組：　　名、　　　　組：　　名、　　　　組：　　名）  職員：　　　名（担当クラス等：　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| ⑤経過 | | 把握日 | 所属・人数など【経過の記入を簡潔に：例）ぱんだ組・２人発症等】 | | | |
| / |  | | | |
| / |  | | | |
| / |  | | | |
| / |  | | | |
| / |  | | | |
| / |  | | | |
| ⑥重症者 | | □無　　□有（うち入院者：　　人、死亡者　　　　人） | | | | |