

インフルエンザ集団発生調査票（保育施設用）

報告日時：令和 年 月 日

（ : ）

1 発生の概要

- 1) 発生年月日 令和 年 月 日（ ）
- 2) 報告年月日 令和 年 月 日（ ）
- 3) 保育園名 「 」
 入園者 名、職員 名
 園長名 報告者名
 住所地 電話番号
 ※建物の状況（別棟、ワンフロアなど）
- 4) 病因物質 インフルエンザ 型
- 5) 症 状 発熱・咳・等 重症者・入院者（ 名）

2 発症者の推移

* 重傷者や入院者がいたら（ ）再掲してください。

月日											計
曜日											
新規	園児										
	職員										
	計										
累計	園児										
	職員										
	計										

月日											計
曜日											
新規	園児										
	職員										
	計										
累計	園児										
	職員										
	計										

3 感染対策について

○×

1	10 名以上になった日（令和 年 月 日）	
2	園医さんのお名前を教えてください （ 医院 先生）	
3	園医さんに相談しましたか	
4	休園などの措置はとりましたか はい →（ 日から休園）	
5	所轄の部署（こども未来課等）に報告していますか	
6	感染症のマニュアルはありますか	
7	感染症の対応について毎年勉強会などの機会がありますか	
8	感染対策委員会は設置されていますか	
9	園児さんのインフルエンザの予防接種状況 （全園児の約 %、把握していない）	
10	職員さんのインフルエンザの予防接種状況 （全職員の約 %、把握していない）	
11	職員が発症した時は休ませ、病院受診させていますか	
12	職員・園児とも毎朝健康管理を行い、有症状者は受診させていますか	
13	施設内に出入りするパート職員、ボランティア、実習生の健康状態も観察している	
14	発症者は空き室などを利用して 1ヶ所に集めている	
15	園児の登園停止は決めてありますか（ 日、決めていない） * 学校保健安全法施行規則第二種感染症出停期間基準：発症後 5 日間、かつ解熱後 3 日間	
16	職員全員にインフルエンザの発生と対応について周知しましたか	
17	保護者にインフルエンザについての注意喚起を行いましたか	
18	保護者にはどんな方法で伝えましたか おたより、一斉メール、掲示板、その他（ ）	
19	園の掲示板や入り口にインフルエンザの注意喚起の張り紙など行っている	
20	園の入り口にアルコール消毒液やマスクを準備している	
21	園児、職員、来訪者で有症状者にはマスクの着用をさせている	
22	園で集まる行事は見合わせている	
23	園内のドアノブや手すりなどをアルコール消毒液などで消毒している	
24	2003 年以降に建てられた施設では、24 時間換気システムのスイッチは常時、入っている	
25	2 方向以上の窓を開け、空気の流れをつくり、1 時間に 1 回、5 分程度の換気を行っている（窓が 1 方向のみの場合は、ドアやほかの窓を開けるか、換気の時間を長めにとっている）	
26	十分な換気が確保できない場合には、扇風機やサーキュレーター、HEPA フィルター付き空気清浄機の導入等、換気のための補完的や措置を講じている。	
27	十分な換気ができているか換気の目安を客観的に知るために CO2 モニターを導入している	
28	部屋の湿度を保っている	

29	外からお部屋に入るとき、トイレから出た時、食事の前に必ず手洗いをさせている	
30	手洗いは流水と石鹸で洗っている	
31	手拭は使い捨てのペーパータオルか個人用のタオルを使用している	
32	来訪者に手洗いを勧めている	
33	保健福祉事務所に毎日の報告をする 重症者死亡者は休日でも報告する 電話： FAX：	

★終息の目安：最終の発症者から 5 日間