

感染性胃腸炎疾患調査表 (児童クラブ施設等)

令和7年5月作成版 (様式2-ノジ)

この調査票は収束まで毎日担当課・倉敷市保健所へ送付してください。収束目安は保健所が判断します。
◎送付状不要です。この用紙のみお送りください。

NO.

施設名

担当者(職種)

電話番号

報告日

年

月

日

《記入方法》

- ① 嘔吐又は下痢症状がある方をご記入ください。嘔吐の場合は、嘔吐場所を備考欄にご記入ください。
- ② 発症日時は、症状が出始めた日で、〇月〇日〇時（だいたいの時間）をご記入ください。
- ③ 受診した方は受診日と診断結果をご記入ください。検査をした場合は、検査結果もご記入ください。
- ④ 欠席初日に「欠」、早退は「早」、利用開始日に「出」をご記入ください。
- ⑤ 職員は、クラス欄に担当クラスを。備考欄に発症者との接触の内容をご記入ください。

○：下痢
△：嘔吐
欠：欠席初日
早：早退
出：利用開始

市施設担当課および保健所記入欄（聞き取り内容があれば記入）

[illegible]

- ① 嘔吐又は下痢症状がある方をご記入ください。嘔吐の場合は、嘔吐場所を備考欄にご記入ください。
- ② 発症日時は、症状が出始めた日で、〇月〇日〇時（だいたいの時間）をご記入ください。
- ③ 受診した方は受診日と診断結果をご記入ください。検査をした場合は、検査結果もご記入ください。
- ④ 欠席初日に「欠」、早退は「早」、利用開始日に「出」をご記入ください。
- ⑤ 職員は、クラス欄に担当クラスを。備考欄に発症者との接触の内容をご記入ください。

○：下痢
△：嘔吐
欠：欠席初日
早：早退
出：利用開始

--

[illegible]

令和7年5月作成版 (様式2-ノジ)

NO. 1

【記入方法】
嘔吐又は下痢症状がある方をご記入ください。嘔吐の場合は、嘔吐場所を備考欄にご記入ください。
発症日時は、症状が開始した日で、〇月〇日〇時（だいたいの時間）をご記入ください。
受診した方は受診日と診断結果をご記入ください。検査をした場合は、検査結果もご記入ください。
欠席初日に「欠」、早退は「早」、利用開始日に「出」をご記入ください。
職員は、クラス欄に担当クラスを。備考欄に発症者との接触の内容をご記入ください。

市施設担当課および保健所記入欄（聞き取り内容があれば記入）

[illegible]