

感染症報告書（感染性胃腸炎）

報告日： 令和 年 月 日

1. 施設概要

種別 ノロウイルス ロタウイルス その他（ ）

園名			
園長名		報告者 役職・氏名	
所在地	倉敷市	TEL	
		FAX	
全園児数	人	全職員数	人

2. 感染症発生状況（報告日時点）

感染症発生日 (初発患者発症日)	月 日頃	園医	
医師の診断 (病名)			
集団発生日（報告基準を満たした日）	月 日		
学年（クラス）			

有症状者の 状況	園児	有症状者	人	重症者 (入院等)	人	検査診断 の状況 (累計)	<input type="checkbox"/> ノロウイルス	人
		(内新規の有症状者)	人				人	<input type="checkbox"/> ロタウイルス
※ 朝10時の 時点	職員	有症状者	人	重症者 (入院等)	人		<input type="checkbox"/> その他	人
		(内新規の有症状者)	人	人	()			

3. 感染対策チェックリスト

【平常時】	
<input type="checkbox"/>	感染症発生時の役割分担を決めている。
<input type="checkbox"/>	「保育所における感染症対策ガイドライン（厚生労働省）」を参考に感染症対策を実施している。
<input type="checkbox"/>	感染症対策マニュアルを作り、適宜見直しを行い、スタッフ全員が目を通している。
<input type="checkbox"/>	園児・職員の手洗いの徹底を行っている。
<input type="checkbox"/>	園児・職員の体調を毎朝確認している。
<input type="checkbox"/>	有症状、体調の悪い園児・職員には受診を促している。
<input type="checkbox"/>	手洗い後の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。
<input type="checkbox"/>	階段の手すり・水道の蛇口・おもちゃなど園児が頻繁に触れる場所の定期的な消毒を行っている。
<input type="checkbox"/>	感染症発生時の物品を準備している(使い捨て手袋・マスク・ガウン・次亜塩素酸Na・ビニール袋・新聞紙等)
【感染症発生時】	
<input type="checkbox"/>	有症状者の発病日時・症状・嘔吐/下痢をした場所を確認している。
<input type="checkbox"/>	嘔吐・下痢時には汚物をふきとり、0.1%次亜塩素酸ナトリウム希釈液で消毒をしている。
<input type="checkbox"/>	嘔吐・下痢時の対処には、換気をし、手袋・マスク・ガウンを装着し、感染防御対策を実施している。
<input type="checkbox"/>	一日複数回トイレ、部屋、廊下、手すりなどを0.02%次亜塩素酸Na希釈液で消毒をしている。
<input type="checkbox"/>	職員はゾーニング（施設内の清潔区域・汚染区域を分けること）を守っている。
<input type="checkbox"/>	おむつは汚染区域内で手袋・マスク・ガウンを使用し、処理している。
<input type="checkbox"/>	使用済みおむつはビニール袋に入れて、口を閉じ、汚染区域に置いている。
<input type="checkbox"/>	おむつ処理後はおむつ台の消毒を行い、職員は手洗いを実施している。
<input type="checkbox"/>	嘔吐・下痢症状者の発生状況と注意事項について、職員・保護者へ周知している。
<input type="checkbox"/>	園児や保護者が集まるイベントの中止や開催時期の延期を検討している。
<input type="checkbox"/>	園医、市施設担当課に報告・相談しながら対応している。
<input type="checkbox"/>	症状のある園児へは、受診を促し、症状が治まるまで登園を控えるように伝えている。
<input type="checkbox"/>	症状のある職員は、完全に症状が治まるまで勤務についていない。
<input type="checkbox"/>	相談したいことや困っていることがある（ ）

この報告は収束するまで毎日午前中に市施設担当課に提出。太枠内のみ毎日記入し、その他は初回のみ記入。
令和7年3月改訂版

感染症報告書（感染性胃腸炎）

報告日： 令和 7 年 4 月 8 日

1. 施設概要

種別		<input checked="" type="checkbox"/> ノロウイルス <input type="checkbox"/> ロタウイルス <input type="checkbox"/> その他（ ）	
園名	ほけんじょほいくえん		
園長名	〇〇〇〇	報告者 役職・氏名	〇〇〇〇
所在地	倉敷市 笹沖170	TEL	086-434-9810
		FAX	086-434-9805
全園児数	200 人	全職員数	80 人

2. 感染症発生状況（報告日時点）

感染症発生日 (初発患者発症日)	4 月 1 日頃	園医	〇〇小児科
医師の診断 (病名)	ノロウイルス		
集団発生日（報告基準を満たした日）	4 月 8 日		
学年（クラス）	3歳児クラスと4歳児クラス		

有症状者の 状況	園児	有症状者	9※1 人	重症者 (入院等)	0 人	検査診断 の状況 (累計) ※3	<input checked="" type="checkbox"/> ノロウイルス	10 人
		(内新規の有症状者)	9※2 人				<input type="checkbox"/> ロタウイルス	人
※朝10時の 時点	職員	有症状者	1※1 人	重症者 (入院等)	0 人		<input type="checkbox"/> その他	人
		(内新規の有症状者)	1※2 人					

3. 感染対策チェックリスト

【平常時】	
<input checked="" type="checkbox"/>	感染症発生時の役割分担を決めている。
<input checked="" type="checkbox"/>	「保育所における感染症対策ガイドライン（厚生労働省）」を参考に感染症対策を実施している。
<input checked="" type="checkbox"/>	感染症対策マニュアルを作り、適宜見直しを行い、スタッフ全員が目を通している。
<input checked="" type="checkbox"/>	園児・職員の手洗いの徹底を行っている。
<input checked="" type="checkbox"/>	園児・職員の体調を毎朝確認している。
<input checked="" type="checkbox"/>	有症状、体調の悪い園児・職員には受診を促している
<input checked="" type="checkbox"/>	手洗い後の手拭は使い捨てのペーパータオルか個人用
<input checked="" type="checkbox"/>	階段の手すり・水道の蛇口・おもちゃなど園児が頻繁に触れる場所の定期的な消毒を行っている。
<input checked="" type="checkbox"/>	感染症発生時の物品を準備している(使い捨て手袋・マスク・ガウン・次亜塩素酸Na・ビニール袋・新聞紙等)
【感染症発生時】	
<input checked="" type="checkbox"/>	有症状者の発病日時・症状・嘔吐/下痢をした場所を確認している。
<input checked="" type="checkbox"/>	嘔吐・下痢時には汚物をふきとり、0.1%次亜塩素酸ナトリウム希釈液で消毒をしている。
<input checked="" type="checkbox"/>	嘔吐・下痢時の対処には、換気をし、手袋・マスク・ガウンを装着し、感染防御対策を実施している。
<input checked="" type="checkbox"/>	一日複数回トイレ、部屋、廊下、手すりなどを0.02%次亜塩素酸Na希釈液で消毒をしている。
<input checked="" type="checkbox"/>	職員はゾーニング（施設内の清潔区域・汚染区域を分けること）を守っている。
<input checked="" type="checkbox"/>	おむつは汚染区域内で手袋・マスク・ガウンを使用し、処理している。
<input checked="" type="checkbox"/>	使用済みおむつはビニール袋に入れて、口を閉じ、汚染区域に置いている。
<input checked="" type="checkbox"/>	おむつ処理後はおむつ台の消毒を行い、職員は手洗いを実施している。
<input checked="" type="checkbox"/>	嘔吐・下痢症状者の発生状況と注意事項について、職員・保護者へ周知している。
<input checked="" type="checkbox"/>	園児や保護者が集まるイベントの中止や開催時期の延期を検討している。
<input checked="" type="checkbox"/>	園医、市施設担当課に報告・相談しながら対応している。
<input checked="" type="checkbox"/>	症状のある園児へは、受診を促し、症状が治まるまで登園を控えるように伝えている。
<input checked="" type="checkbox"/>	症状のある職員は、完全に症状が治まるまで勤務についていない。
<input type="checkbox"/>	相談したいことや困っていることがある（

この報告は収束するまで毎日午前中に市施設担当課に提出。太枠内のみ毎日記入し、その他は初回のみ記入
令和7年3月改訂版