

感染症が集団発生した際の 報告について

岡山市保健所 感染症対策課



報告をお願いする理由

目的：各園で起こった集団発生を迅速に把握し、
必要な情報共有をすることで感染拡大防止を図る

根拠：社会福祉施設等における感染症等
発生時に係る報告について

(平成17年2月22日厚生労働省通知)

<https://www.mhlw.go.jp/bunya/kenkou/kekkaku-kansenshou19/norovirus/dl/h170222.pdf>



集団発生の報告先とタイミング

ア. 同一の感染症若しくは食中毒による又はそれらによると疑われる死亡者又は重篤患者が1週間以内に2名以上発生した場合

イ. 同一の感染症若しくは食中毒の患者又はそれらが疑われる者が10名以上又は全利用者の半数以上発生した場合

ウ. ア及びイに該当しない場合であっても、通常の発生動向を上回る感染症等の発生が疑われ、特に施設長が報告を必要と認めた場合

**アからウのいずれかに該当する場合は、
必要な書式に記入し、施設主管課へFAXでご報告ください。**



感染症対策課への報告時に使用する書式

メールもしくはFAXで提出ください
 提出先 e-mail:kansenshoutaisakuka@city.okayama.lg.jp
 FAX:086-803-1713

集団発生連絡票

報告日 月 日 時
 報告者

学校(園)名	
学校(園)住所	
電話番号	
FAX番号	
学校(園)長名	
施設の種類	<input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> こども園 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> その他()
発生している感染症	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス <input type="checkbox"/> インフルエンザ <input type="checkbox"/> ノロウイルス <input type="checkbox"/> その他()
報告の理由	<input type="checkbox"/> ア. 同一の感染者若しくは食中毒による又はそれらによると疑われる死亡者又は重症患者が1週間に2名以上発生した場合 <input type="checkbox"/> イ. 同一の感染者若しくは食中毒の患者又はそれらが疑われる者が10名以上又は利用者の半数以上発生した場合 <input type="checkbox"/> ウ. ア及びイに該当しない場合であっても、通常の発生動向を上回る感染症等の発生が疑われ、特に施設長が報告を必要と認めた場合
初発患者の発症日	年 月 日
初発患者の診断日	年 月 日
全校(園)在籍者数	人 (うち有症状者 人)
有症状者の診断状況	疾患名:
入院者(重症患者人数)	人 入院医療機関名:
学校園氏名	
備考	

集団発生連絡票

積極的疫学調査票 岡山市保健所感染症対策課 TEL:086-803-1262 FAX:086-803-1713 年 月 日 ()
 e-mail:kansenshoutaisakuka@city.okayama.lg.jp 午前・午後 時 分 現在

学校(園)名 担当者名 連絡先:

No.	名前	年齢	性別	クラス名 (職員の場合は職員と記入)	発症日時 (24時間表記)	/		/		/		/		/		受診日	入院日	備考
						AM	PM											
1					月 日													
2					月 日													
3					月 日													
4					月 日													
5					月 日													
6					月 日													
7					月 日													
8					月 日													
9					月 日													
10					月 日													
11					月 日													
12					月 日													
13					月 日													
14					月 日													
15					月 日													

記入様式
 1 初発及びその後の症状について記号で記入してください。
 初発下痢:● 下痢:○ 初発おう吐:▲ おう吐:△ 初発発熱:■ 発熱:□ 初発発疹:★ 発疹:☆
 2 特別な事項があれば、備考に記入してください。

積極的疫学調査票



※これらの書式は必要に応じてご提出いただくことがあります。

報告書式が掲載されているホームページ

岡山市ホームページ：社会福祉施設等における感染症集団発生の報告について（記事ID：8227）

<https://www.city.okayama.jp/kurashi/0000008227.html>

集団発生連絡票・積極的疫学調査票は「保育所・学校」のファイルを使用します。

岡山市 OKAYAMA CITY

防災情報 休日・夜間診療 音声を聴き上げ・ふりがな Languages 文字サイズ 標準 拡大 検索 記事ID検索

ホーム 暮らしの情報 観光・イベント 事業者情報 市政情報

ホーム > 暮らしの情報 > 医療・健康 > 予防接種・感染症 > 感染症予防（インフルエンザ・ノロウイルスなど） > インフルエンザ・肺炎球菌

社会福祉施設等における感染症集団発生の報告について

[2010年1月28日] ID:8227

ソーシャルサイトへのリンクは別ウィンドウで開きます

インフルエンザ様症状をはじめ、感染症を疑う症状を有する方が集団的に発生した場合の連絡について

施設の通所者、入所者及び職員等において、インフルエンザ様症状をはじめ、発熱や嘔吐・下痢等、感染症を疑う症状を有する方が集団的に発生した場合は保健所にご連絡ください。

ア. 同一の感染症若しくは食中毒による又はそれらによると疑われる死亡者又は重篤患者が1週間以内に2名以上発生した場合

イ. 同一の感染症若しくは食中毒の患者又はそれらが疑われる者が10名以上又は全利用者の半数以上発生した場合

ウ. ア及びイに該当しない場合であっても、通常の発生動向を上回る感染症等の発生が疑われ、特に施設長が報告を必要と認めた場合

報告様式

添付ファイル

- × [集団発生連絡票（保育所・学校）（エクセル形式、318.00KB）](#)
- × [集団発生連絡票（その他の施設）（エクセル形式、46.50KB）](#)
- × [積極的疫学調査票（保育所・学校）（エクセル形式、21.75KB）](#)
- × [積極的疫学調査票（その他の施設）（エクセル形式、117.50KB）](#)

同じ階層の情報（インフルエンザ・肺炎球菌）

- 高年齢者インフルエンザ予防接種について
- 高年齢者肺炎球菌予防接種について
- 鳥インフルエンザに関する相談窓口について
- 新型インフルエンザ等対策行動計画
- 岡山市業務継続計画（新型インフルエンザ等編）
- インフルエンザの発生動向情報
- インフルエンザを予防しよう
- 近頃インフルエンザ対策
- 学校等設置者からの連絡について
- 社会福祉施設等における感

集団発生の報告の流れ

保育園等

- 報告すべき条件に該当した場合、書式を記入
- 保育・幼児教育課、幼保運営課へ報告

施設主管課

- 園からの報告を受け取り、必要時感染対策の助言
- 集団発生状況などの情報を感染症対策課へ共有

感染症対策課

- 共有された情報を参照し、必要時園へ聞き取り
- 感染対策について、追加の助言を行う場合有



過去の集団発生事例

【病原体】 ノロウイルス

【経過】

令和〇年△月1日 数名の嘔吐・下痢の園児が発生。

その後、1週間で新規発症者なく、いったん収束。

△月10日に**複数クラスの職員・園児10名以上の嘔吐下痢が再度発生。**

⇒職員からノロウイルス検出、主管課へ同日中に報告有。

⇒△月11日、感染症対策課に積極的疫学調査票が届く。

今後の感染拡大が懸念されたため、

感染症対策課職員が現地訪問し、感染対策指導を行った。

現地訪問の1週間後まで、追加患者の発生があったため、

積極的疫学調査票を提出いただいた。その後、収束を迎えた。



過去の集団発生事例



【拡大の原因】

- ①おむつ交換時の**接触感染対策の漏れ**
- ②吐物で汚染された服は、2重袋に入れて家庭で処理してもらおうべきだが、**園で洗浄したため、職員へ飛散した可能性。**
- ③早朝の**他クラスとの合同保育**が感染拡大となった可能性。

【ポイント】

- ・ **主管課への報告及び書式の提出がスムーズ**であり、感染症対策課とすぐに連携を取ることができた。
- ・ 現地訪問後も調査票を提出いただいたことで、収束までの**感染状況の把握**が可能となった。

感染症の集団発生を迅速かつ正確に把握し、
拡大防止するためにご協力をお願いいたします。

