

報告年月日 令和 ○年 2月 10日(金)

施設名	〇〇保育園	TEL	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
施設住所	〇〇市〇〇町〇丁目〇-〇	FAX	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
担当者氏名	職名: 〇〇 氏名: 〇〇 〇〇	園長氏名	〇〇 〇〇
在籍園児 計 90 人	① 0 歳児 もも組 在籍 15 人	職員 35 人(うち正職員数 28 人) 【内訳】保育士 20 人、保育パート 5 人 看護師 1 人 調理担当 3 人、調理パート 1 人 事務職 2 人 その他 5 人 〔園長、副園長、運転手3名〕	
	② 1 歳児 ゆり組 在籍 15 人		
	③ 2 歳児 ひまわり組 在籍 15 人		
	④ 3 歳児 うめ組 在籍 15 人		
	⑤ 4 歳児 ばら組 在籍 15 人		
	⑥ 5 歳児 さくら組 在籍 15 人		
園医	所属: 〇〇クリニック	医師名: 〇〇 〇〇	
喫食状況	給食→ ☒ 施設内調理(委託業者:) ☐ 施設外・関連施設()		
行事等	最近行った行事(2月 3日: 節分)		

1 発生時状況

発生日	令和○年 2月 6日(月) 15時10分頃	所属クラス	ばら
症 状	嘔吐、腹痛	発生 場所 (場面)	場所: ばら組保育室内 (場面: うめ組と一緒におやつを食べていた。)
診断名	感染性胃腸炎		クラスをまたいだ保育: (有) 無
受診先	〇〇小児科医院		
備 考	午睡後、4歳児1名が腹痛を訴え、おやつ中に嘔吐し早退。その後、受診し感染性胃腸炎と診断。		

2 報告日までの状況

報告日までの有症状者数	11 人 (うち入院者数: 1 人) → 入院先: 〇〇病院				
経 過					
月 日	新規 有症状者数	クラス別内訳	症 状	受診先	備考
2月 6日(月)	1	ばら組 1名	嘔吐、下痢	〇〇小児科医院	
2月 7日(火)	3	うめ組 1名 ばら組 2名	嘔吐、下痢、 腹痛	〇〇小児科医院 △△キッズクリニック	
2月 8日(水)	1	ばら組 1名	嘔吐、下痢、 腹痛	〇〇小児科医院 〇〇クリニック	
2月 9日(木)	2	うめ組 1名 ゆり組 1名	嘔吐、下痢、 腹痛、発熱	〇〇クリニック	ゆり組: ノロウイルス(+) 2/7発生、うめ組の兄弟
2月10日(金)	4	ゆり組 1名 ばら組 1名 さくら組 2名	嘔吐、下痢、 腹痛、発熱	△△キッズクリニック 〇〇クリニック	ゆり組: ノロウイルス(+) 他にばら組担任1名発症

3 行っている対応

園で行っている対応	休園等の措置 → 有 (無) (内容:) ・職員に対し、嘔吐物・排泄物の処理の仕方について再確認した。 ・トイレやドアノブ、手すり、テーブル、遊具等の次亜塩素酸ナトリウムでの消毒。 ・クラスをまたいだ保育休止。 ・園だよりでの保護者への周知
※保健所記載欄 指導事項	☐ 職員へ発生状況を周知し、手技を確認し、対応の徹底を図る。 ☐ 嘔吐物処理や有症状者の身体ケアに関わった職員の健康状態を観察する。 ☐ ウイルス性胃腸炎の場合、症状回復後も1週間程度(長いと1ヵ月程)ウイルス排出があるため、手洗いの徹底を継続すること。

記録者名 〇〇 〇〇