

事 務 連 絡

平成21年9月30日

附属学校を置く各国立大学法人担当課  
各都道府県私立学校主管課  
各都道府県・指定都市教育委員会総務課  
小中高等学校を設置する各学校設置会社の学校担当事務局

御中

文部科学省高等教育局私学部私学行政課  
文部科学省スポーツ・青少年局学校健康教育課

#### 新型インフルエンザに関する対応について（第14報）

新型インフルエンザに関する文部科学省への報告については、「新型インフルエンザ対策に関する文部科学省行動計画」及び平成21年8月5日付け事務連絡（第9報）でお願いしているところですが、今後の対応についての検討の参考とするため、「休校」に加えて、新たに「学級閉鎖」及び「学年閉鎖」を行った「学校数」を把握したいので、10月5日（月）～10月9日（金）の状況分から、下記のとおり報告くださるようお願いいたします。

#### 記

- 1 平成21年8月5日付け事務連絡（第9報）でお願いしているとおり、学校（専修学校及び各種学校を含み、大学及び高等専門学校を除く。）が、新型インフルエンザ（疑いを含む。以下同じ。）による臨時休業（休校）の措置を講じた場合又は当該措置の内容を変更した場合については、引き続き下記まで報告することとし、その様式は別紙様式1によること。なお、休日の場合は休日明けに報告することで差し支えないこととし、緊急に連絡を取りたい場合には、休日でも下記まで連絡しても差し支えないこと。
- 2 「記1」に加え、幼稚園、小学校、中学校、高等学校、中等教育学校及び特別支援学校が新型インフルエンザによる「学級閉鎖」、「学年閉鎖」及び「休校」を行った場合、当該「学校数」について、前週の月曜日から金曜日の状況を翌週の火曜日の17時までに別紙様式2により下記まで報告すること。

- 3 「記1」及び「記2」の文部科学省への報告については、国立大学法人の附属学校は各国立大学法人から、私立学校は各都道府県私立学校主管課から、公立学校は各都道府県・指定都市教育委員会から行うこと。

**【臨時休業の報告先】**

スポーツ・青少年局学校健康教育課 保健指導係

メールアドレス：kyukou@mext.go.jp

メールの件名については、以下のとおりとしてください。

①国立大学法人の附属学校の場合

「【国立】〇〇大学 休校のみ（日報） 〇月〇日」

「【国立】〇〇大学 臨時休業（週報） 〇月〇日～〇月〇日」

②公立学校（専修学校・各種学校を除く。）の場合

「【公立】〇〇県教育委員会 休校のみ（日報） 〇月〇日」

「【公立】〇〇県教育委員会 臨時休業（週報） 〇月〇日～〇月〇日」

③私立学校（専修学校・各種学校を除く。）の場合

「【私立】〇〇県（又は〇〇会社） 休校のみ（日報） 〇月〇日」

「【私立】〇〇県（又は〇〇会社） 臨時休業（週報） 〇月〇日～〇月〇日」

④専修学校又は各種学校の場合

「【公立・専各】〇〇県教育委員会 休校のみ（日報） 〇月〇日」

「【私立・専各】〇〇県 休校のみ（日報） 〇月〇日」

**【緊急時の連絡先】**

① 平日（9：30～18：30）

TEL：03-5253-4111【代表】

（内線2918、2070、2976、3379）

② 平日（上記時間外）

TEL：03-6734-2918、03-6734-2976

③ 休日及び②の番号につながらない場合

TEL：080-5873-1950

（発信者番号通知でおかけください。）

○文部科学省ホームページ

臨時休業（休校）の状況

([http://www.mext.go.jp/a\\_menu/influtaisaku/syousai/1266888.htm](http://www.mext.go.jp/a_menu/influtaisaku/syousai/1266888.htm))

学校の臨時休業(休校)情報一覧

設置形態別:国立学校 私立学校 都道府県・市町村立学校

「都道府県・指定都市名」、「法人名」又は「学校設置会社名」

(担当者)所属・氏名・電話番号 \_\_\_\_\_

【休校中】

学校名	設置者名	所在地	休校期間	備考
<b>幼稚園</b>				
<b>小学校</b>				
<b>中学校</b>				
<b>高等学校</b>				
<b>中等教育学校</b>				
<b>特別支援学校</b>				
<b>専修学校・各種学校</b>				

学校の臨時休業(休校)情報一覧

設置形態別:私立学校 該当する設置形態を記入ください。

〇〇〇県 都道府県・指定都市名、法人名又は学校設置会社名を記入ください。 〇-〇〇〇〇 担当者の所属、氏名、電話番号を記入ください。

(担当者)〇〇〇課

【休校中】

学校名	設置者名	所在地	休校期間	備考
<b>幼稚園</b>				
霞ヶ関幼稚園	〇〇市	〇〇市千代田区	7月3日～9日	
<b>小学校</b>				
虎ノ門小学校	△△町	〇〇市千代田区	7月5日～10日	
<b>中学校</b>				
虎ノ門中学校	△△町	〇〇市千代田区	7月5日～10日	
<b>高等学校</b>				
虎ノ門高等学校	××県	〇〇市千代田区	7月5日～10日	
<b>中等教育学校</b>				
<b>特別支援学校</b>				
<b>専修学校・各種学校</b>				
芝看護専門学校	××県	〇〇市港区	7月7月～10日	

国立大学法人の附属学校・私立学校は法人名、都道府県立学校は都道府県名、市町村立学校は市町村名を記入ください。

学校の所在地(市区町村名)を記入ください。

学校全体の「休校」の場合に記入願います。一部の学年・学級閉鎖などや、出席停止については記入不要です。  
 新型インフルエンザと判断されたものに加え、インフルエンザA型と判定されるなど、新型インフルエンザの疑いがある場合の休校数をカウントください。

## 臨時休業(学級閉鎖・学年閉鎖・休校)の状況

【調査日】 平成 年 月 日(月)～平成 年 月 日(金)

【設置形態別】 国立学校 私立学校 都道府県・市町村立学校

【記入担当者所属・氏名】 ○○課○○係 ○○○○

【記入担当者電話番号】 ○○-○○○○-○○○○

都道府県等名	学校種	調査対象 学校数	学級閉鎖 学校数		学年閉鎖 学校数		休校数		合計	
	1 幼稚園			#####		#####		#####	0	#####
	2 小学校			#####		#####		#####	0	#####
	3 中学校			#####		#####		#####	0	#####
	4 高等学校			#####		#####		#####	0	#####
	5 中等教育学校			#####		#####		#####	0	#####
	6 特別支援学校			#####		#####		#####	0	#####
	7 計	0	0	#####	0	#####	0	#####	0	#####

## 臨時休業(学級閉鎖・学年閉鎖・休校)の状況

月曜日から金曜日の1週間分の状況(祝日を除く。)について、翌週の火曜日(月曜日又は火曜日が祝日の場合は水曜日)までに報告ください。

【調査日】 平成21年10月5日(月)～平成21年10月9日(金)

【設置形態別】 都道府県・市町村立学校

該当する設置形態を記入ください。

【記入担当者所属・氏名】 ○○課○○係 ○○○○

【記入担当者電話番号】 ○○-○○○○-○○○○

担当者の所属、氏名、電話番号を記入ください。

都道府県・指定都市名、法人名又は学校設置会社名を各黄欄に記入の上、その他の全黄欄に該当数を半角で記入ください。

都道府県等	学校種別	調査対象学校数	学級閉鎖学校数	学年閉鎖学校数	休校数	合計
○○○県	1 幼稚園	20	0	0	0	0
○○○県	2 小学校	100	10	0	0	10
○○○県	3 中学校	40	10	0	0	10
○○○県	4 高等学校	30	0	0	0	0
○○○県	5 中等教育学校	5	0	0	0	0
○○○県	6 特別支援学校	3	0	0	0	0
○○○県	7 計	198	20	0	0	20
			52	22	13	87

新型インフルエンザと判断されたものに加え、インフルエンザA型と判定されるなど、新型インフルエンザの疑いがある場合の「学級閉鎖」、「学年閉鎖」及び「休校」の学校数をカウントしてください。

期間内に、学級閉鎖と学年閉鎖の両方を実施した場合は、学年閉鎖でカウントしてください。また、学級閉鎖(学年閉鎖)と休校を実施した学校は、休校でカウントしてください。

- ①都道府県教育委員会の場合は、当該都道府県の公立学校(指定都市を除く)の各校種別の全学校数。
- ②都道府県私立学校主管課の場合は、当該都道府県の私立学校の各校種別の全学校数。
- ③国立大学法人の場合は、附属の各校種別の全学校数。