

インフルエンザ罹患に伴う出席停止の取り扱いについて

拝啓 保護者のみなさまには、日頃より本校の教育活動にご協力いただき、ありがとうございます。

インフルエンザ罹患に伴う出席停止の取り扱いについて、ご連絡いたします。インフルエンザは、病院内での感染拡大防止や流行性の観点から、医師による治癒証明書の発行はせず、『インフルエンザ回復届』を各ご家庭で記入、提出することにより、完治したと見なすことにします。詳しくは、下記のとおりになりますので、ご協力くださいますようお願いいたします。

万が一、インフルエンザに感染した場合に備え、裏面の「インフルエンザ回復届」を自宅にて保管してください。また、その際は、必ず学校までご報告下さいますようお願いいたします。

記

1 出席停止の期間について（学校保健安全法施行規則第19条第2項における学校感染症出席停止の基準より）

→ 発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまでとする

インフルエンザウィルスを完全消滅させる目的として、発熱した日より5日間を経過、なおかつ、熱が平熱になった状態で2日を経過するまでを出席停止とする。

「インフルエンザ出席停止期間早見表」

	発症日	発症後					発症後、5日目以降		
	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目			
【例1】 発症後1日目に解熱した場合	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	解熱後3日目	解熱後4日目	登校可能		
【例2】 発症後4日目に解熱した場合	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	登校可能	
【例3】 発症後5日目に解熱した場合	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目 ↓ 翌日、登校可

2 必要書類について

→ インフルエンザに罹患し、また治癒の証明として以下の2種類の提出を求めることとする

① 「インフルエンザ回復届」を保護者が記入し、登校再開後に学校へ提出する。

（完治証明書の取得に伴う本人の負担や医療機関の負担軽減、2次感染予防を図るため。）

② 「治療薬の処方箋または説明書のコピー」

インフルエンザ回復届

県立伊良部高等学校
校長 大宮 廣子 殿

平成____年____月____日 生徒氏名：_____（ 年 組 番）

保護者氏名：_____ 印

下記のとおり、発症から5日を経過し、かつ解熱後2日を経過したので出席停止措置の中止をお願いします。

発症日の翌日より1日目と数え、
最短で5日間は自宅療養。

体温測定月日時		①測定時間：体温		②測定時間：体温	
発症日	月 日 ()	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C	午後 時 分： °C	午後 時 分： °C
1日目	月 日 ()	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C	午後 時 分： °C	午後 時 分： °C
2日目	月 日 ()	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C	午後 時 分： °C	午後 時 分： °C
3日目	月 日 ()	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C	午後 時 分： °C	午後 時 分： °C
4日目	月 日 ()	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C	午後 時 分： °C	午後 時 分： °C
5日目	月 日 ()	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C	午後 時 分： °C	午後 時 分： °C
6日目	月 日 ()	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C	午後 時 分： °C	午後 時 分： °C

（発熱が長引き記録できない場合は、裏面、あるいは別の記録用紙を添付するなどしてください）

・診断結果：インフルエンザ（_____）型

・診断日：平成_____年____月____日 ・医療機関名：_____

.....

◎添付書類：診断を証明できる資料（インフルエンザ治療薬が掲載された処方箋（薬の説明書）等）

◎提出先：保健室

○インフルエンザによる出席停止について

インフルエンザによる出席停止期間は、**「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで」**です。上記の通り、1日2回（朝・夕）の検温結果などのインフルエンザの罹患状況をご家庭で記入し、必要書類を添付のうえ登校再開する際に学校（保健室）へ提出してください。

※ 医療機関にて、インフルエンザと診断された場合は学校へご連絡ください。

《問い合わせ先》
 県立伊良部高等学校
 保健室 前川 まで
 Tel 0980-78-6118 Fax 0980-78-5619