

令和4年11月21日

保護者の皆様

海田町立海田西小学校
校長 吉岡 康行

インフルエンザに係る欠席報告書について（お知らせ）

向寒の候、皆様におかれましては、ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。いつも本校の学校保健活動に御理解と御協力をいただき、ありがとうございます。

さて、本校ではお子様が「学校において予防すべき感染症」に罹患した場合、登校の際に医師が記入した「治癒証明書」を提出していただくことで、出席停止の措置をとり、治癒のための期間の確保と感染拡大の防止に努めてまいりました。

しかし、再登校の際には、医師に「治癒証明書」を記入していただくために再度受診しなくてはならないため、御家庭や医療機関に御負担をおかけしてまいりました。

そこで、厚生労働省や文部科学省の指針を踏まえ、インフルエンザに限り「治癒通知書」を「インフルエンザに係る欠席報告書」に変更し、保護者の方が記入されたものを学校に提出していただくことにしました。

裏面に見本を印刷しておりますので、御確認ください。用紙は学校にあります。が、学校HPからもダウンロードできますので御利用ください。

〈医療機関で確認すること〉

- ①インフルエンザの型（A型かB型か）
- ②医師が指定した自宅療養期間

新型コロナウイルス感染症対策として、発熱等のかぜ症状が見られる場合は、決して無理をせずに自宅で休養させてください。また、同居家族の方で発熱等のかぜ症状がみられる場合も、登校を控えてください。文部科学省通達により、出席すべき日数から減じるので、欠席扱いにはなりません。

(保護者記入用)

報告日 令和 年 月 日

インフルエンザに係る欠席報告書

海田町立海田西小学校長 様

年 組 番 児童名

保護者名 ㊟

下の記載のとおり、インフルエンザに罹患し、下記の期間の療養を医師に指示されましたので報告します。

受診した医療機関名	
医療機関受診日	年 月 日 ()
病名	インフルエンザ (A型 B型) *どちらかに○をつけてください。
医師に指示された 自宅療養期間	年 月 日 () から 年 月 日 () まで
解熱した日	年 月 日 ()
その他連絡事項など	

*この様式は医師の診断に基づき保護者の方に記入いただくものです。

(医療機関に作成していただくものではありません)

日数の数え方

お休みの期間は、発症後5日を経過(発症日は含みません)し、かつ、解熱後2日(幼児は3日)を経過するまでです。つまり、発症日も含め6日間はお休みで、途中で熱が出てしまったら、その熱が下がって2日間はお休みになります。