

インフルエンザ（疑いを含む）の出席停止の取扱いについて

これまで、お子さんがインフルエンザにかかった場合、医師の記載による治癒証明書（登校許可証明書）を提出いただいておりますが、このたび国及び県の通知を受け、別紙の「インフルエンザ（疑いを含む）治癒報告書」を保護者の方が記入・押印の上、学校に提出いただくこととなりましたので、ご理解とご協力をお願いします。

下記の事項についてご留意いただきますようお願いいたします。

記

- 1 インフルエンザの感染が疑われる場合は、受診をお願いします。
- 2 インフルエンザと診断された場合は、医師に発症日をご確認ください。（高熱等の明らかな症状がないインフルエンザの場合もあるため）また、登校するに当たっての医師の診察の必要性については、主治医等の指示に従ってください。
- 3 インフルエンザに感染（疑いを含む）した場合は、法令の規定により出席停止扱いです。その間は休んでも欠席日数には含まれません。
- 4 発症後5日を経過しても解熱していない場合は、学校へ連絡をお願いします。
- 5 別紙「治癒報告書」は、学校に取りに来ていただくか、学校のホームページからダウンロードしてご使用ください。

出席停止の期間の基準

発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日(幼児にあつては3日)を経過するまで

解熱した後2日を経過しても、発症してから5日を経過しない場合は、出席できません。

また、発症してから5日を経過しても、解熱した後2日を経過しない場合は、出席できません。

出席停止期間の基準（例）

例1 発症後2日目に熱が下がった場合

曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	月曜日	火曜日
症状	発熱等の発症 出席停止		解熱				登校許可日
発症日数 数え方	発症 0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	
解熱 日数			解熱 0日目	1日目	2日目		

例2 発症後4日目に熱が下がった場合

曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	月曜日	火曜日	水曜日
症状	発熱等の発症 出席停止				解熱			登校許可日
発症日数 数え方	発症 0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目		
解熱 日数					解熱 0日目	1日目	2日目	

インフルエンザ（疑いを含む）治療報告書

富山商業高等学校長 殿

1年 3組

生徒氏名 富山 太郎

上記の者は、インフルエンザが治癒しており、他に感染のおそれがないことを報告いたします。

記

1 インフルエンザの型 (A型 B型 不明)

*該当するところに○を付けてください。

2 発症日（発熱等の症状が出た日：0日目） 令和 4年 12月 6日（火）

*インフルエンザ様の症状（高熱、頭痛等）があまり出なかった場合は、主治医等にご相談ください。

3 受診日 令和 4年 12月 7日（水）

4 受診先 医療機関名 総曲輪クリニック

5 発症日からの経過（太枠内を記入してください。）

① 発症日（発熱等の症状が出た日） 月日を記入してください。

② 解熱日（熱が下がった日） 解熱日の欄に0～2（日目）を記入ください。

	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目
発症日	12/6 (火)	12/7 (水)	12/8 (木)	12/9 (金)	12/10 (土)	12/11 (日)	/	/	/	/
解熱日				0	1	2				

* 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

* 発症後5日を経過していても、解熱していない場合は、解熱日によって、出席停止期間が延長されます。

6 休んだ期間 令和 4年 12月 6日（火）～ 令和 4年 12月 11日（日）

令和 4年 12月 12日 保護者氏名 富山 一郎

富山 印

インフルエンザ（疑いを含む）^ゆ治療報告書

富山商業高等学校長 殿

_____年 _____組 _____生徒氏名_____

上記の者は、インフルエンザが治癒しており、他に感染のおそれがないことを報告いたします。

記

- 1 インフルエンザの型 (A型 B型 不明)
*該当するところに○を付けてください。
- 2 発症日（発熱等の症状が出た日：0日目） 令和 _____年 _____月 _____日 ()
* インフルエンザ様の症状（高熱、頭痛等）があまり出なかった場合は、主治医等にご相談ください。
- 3 受診日 令和 _____年 _____月 _____日 ()
- 4 受診先 医療機関名 _____
- 5 発症日からの経過（太枠内を記入してください。）
- ① 発症日（発熱等の症状が出た日） _____月日を記入してください。
- ② 解熱日（熱が下がった日） _____解熱日の欄に0～2（日目）を記入ください。

	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目
発症日	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()
解熱日										

* 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

* 発症後5日を経過していても、解熱していない場合は、解熱日によって、出席停止期間が延長されます。

- 6 休んだ期間 令和 _____年 _____月 _____日 () ～ 令和 _____年 _____月 _____日 ()

令和 _____年 _____月 _____日 _____保護者氏名 _____ (印)