

令和5年11月7日

保護者の皆様

江田島市立中町小学校

校長 上本 真理

インフルエンザによる出席停止及び再登校について

平素から、本校の教育に対し、ご理解とご協力を賜りましてありがとうございます。

インフルエンザに罹患した場合は、学校保健安全法第19条の規定により、出席停止となります。出席停止の期間中は、医師の指示に従って療養してください。欠席扱いにはなりません。

また、病状が回復し登校する際には、**必ず医師からの指示（登校許可）に従う**とともに、下記の「インフルエンザに関する治癒報告書」に**保護者の方が必要事項を記入**し、再登校の際に学級担任に提出してください。

【出席停止について】

- 学校における感染症の拡大防止を目的とする措置です。
- インフルエンザによる出席停止の基準（学校保健安全法施行規則第19条2項）は、「**発症した後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで**」とされています。

インフルエンザ！
登校再開はいつになる？

原則 発症後、5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで出席停止です。

※1 発症日翌日を1日目と数えます。
※2 発症から5日を経過しても、解熱してから2日を経過しなければ登校はできません。

発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱
発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱
発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱
発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱

発熱 解熱 解熱後 登校可能

【保護者記入欄】

記入日 令和 年 月 日

学校長様

インフルエンザに関する治癒報告書

次の通り、報告します。

1. 発症日（発熱等の症状がでた日）： 月 日

2. 診断日（病院受診した日）： 月 日

3. 解熱した日（熱が下がった日）： 月 日

4. 診断型：該当する項目に○をつけてください。
インフルエンザ： A B その他（ ）

5. 受診した医療機関名（ ）

6. 再登校についての医師の指示事項など
（ ）

上記の医師の指示により、 月 日より登校させます。

児童名 _____ 年 _____

保護者名 _____