

保護者様

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、本校の教育につきまして、ご理解とご協力を賜りましてありがとうございます。

みだしの件についてインフルエンザにり患した場合には、学校保健安全法第19条の規定により出席停止の措置をとります。医療機関でインフルエンザと診断をされた場合は、診断を受けた日、診断型、再登校についての医師の指示事項等を聞き取ってください。その指示に従って、十分休養をとり、その指示事項等を「**インフルエンザに関する報告**」に**保護者が記入、押印**して再登校の際に学校に提出してください。

*昨年度までは「学校感染症等治癒通知書」を提出していただいていたりましたが令和元年度より**インフルエンザに限っては**、すべての広島市立幼稚園・学校において、「インフルエンザに関する報告」を保護者が記入して医師の指示を確認させていただくことになりましたので、ご協力をお願いいたします。

【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。**インフルエンザの診断を受けたら保護者から速やかに学校（チューター）に連絡をしてください。**
- 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、解熱した後2日（幼児にあっては3日）を経過するまで。ただし、病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるときは、この限りではない。」とされています。

【報告用紙の入手方法】

- ①本校のホームページに様式を掲載していますので、必要に応じてダウンロードしてください。
- ②ご家庭で上記①の対応が難しい場合には、学校に連絡をしてください。

【保護者記入欄】

学校長様

インフルエンザに関する報告

次のとおり、医師から集団生活が可能との許可が出ましたので、報告します。

1	発症日： 月 日（発熱等の症状が出た日を記入してください。）
2	診断日： 月 日
3	診断型：インフルエンザ <u>A型</u> ・ <u>B型</u> ・ <u>不明</u> （該当する項目に○を付けてください。）
4	受診先医療機関名： _____
5	再登校についての医師の指示事項等 _____
6	上記5の医師の指示に基づき 月 日から登校させます。

令和 年 月 日

保護者名： _____

印

生徒名： 年 組 番 _____