

保護者各位

那覇市立小椋中学校
校長 長嶺 肇
(公印省略)

インフルエンザ流行に伴う対応について

新春の候、保護者の皆様には益々ご健勝のことと存じます。

平素より、本校の教育活動にご理解とご協力を賜り、心より感謝申し上げます。

さて、全国各地でインフルエンザの流行がみられ、那覇市内ではインフルエンザ流行警報が発令されています。本校でも感染予防を呼びかけてきましたが、年明けからインフルエンザまたは発熱による欠席が増加傾向にあり、今後の流行が懸念されます。

インフルエンザに罹患した場合には学校保健安全法施行規則第19条の規定により、本人の療養と他生徒への感染を防ぐために、下記の期間「出席停止措置」をとるよう定められています。

ご家庭においても、お子様にインフルエンザの疑いがある場合は登校を控え、ご家庭で休養し、医療機関の受診をお願いします。万が一、受診結果がインフルエンザでない場合においても、医師の診察を受けた場合は『インフルエンザ疑い』の理由により、当日は出席停止の扱いになります。感染拡大防止の為、保護者の皆様のご理解ご協力をお願い致します。

記

1、インフルエンザの主な症状

- (1) 37.5℃を超える発熱 (平熱より1℃高いと注意)
- (2) 悪寒、倦怠感
- (3) 強い頭痛、のどの痛み、筋肉や関節の痛み

2、インフルエンザ(疑い)罹患時の対応

- (1) 病院受診後は、学校へ診断結果の報告をお願いします。
- (2) 出席停止期間中、ご自宅でゆっくり静養して下さい。
- (3) 回復して登校する際には『インフルエンザ経過報告書』の提出が必要になります。(※用紙は裏面をご活用下さい。小椋中学校HPから印刷することもできます。)

3、出席停止の期間

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(最短6日間)

※出席停止期間は部活動も同様です。感染拡大防止にご協力をお願いします。

★本件に関する問い合わせ

養護教諭 金城 陽子

TEL 917-3410

インフルエンザ経過報告書 (保護者記入)

那覇市立小緑中学校

年 組 氏名

1. 発症日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

2. 診断日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

3. 受診医療機関名 _____

4. 診断名 A型 ・ B型 ・ インフルエンザ (臨床診断)

※該当する診断名に○を付けてください

5. 体温測定

	体温測定 月 日	測定時間：体温	測定時間：体温
発症日	月 日 ()	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
1日目	月 日 ()	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
2日目	月 日 ()	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
3日目	月 日 ()	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
4日目	月 日 ()	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
5日目	月 日 ()	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
6日目	月 日 ()	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
7日目	月 日 ()	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
8日目	月 日 ()	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度

(発熱期間が長く記録できない場合は、別の記録用紙を添付するなどしてください)

上記のとおり、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)を経過しましたので、出席停止措置の中止をお願いいたします。

年 月 日

保護者氏名 _____ 印

保護者の方へ

※インフルエンザについては学校保健安全法施行規則第19条第2項の規定により

『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』出席停止となります。裏面・インフルエンザ出席停止期間早見表もご参考ください

※この報告書提出の際には、インフルエンザによる受診がわかる内容が明記された医療機関・調剤薬局等発行書類(領収書・明細書・検査結果・処方箋が記載されたものうちいずれか)のコピーを添付してください。

※感染の拡大を防止するためにも、出席停止期間を守って登校してくださるようお願いいたします。