

保護者 殿

那覇市立松川小学校・幼稚園

(公 印 省 略)

インフルエンザ罹患に伴う証明書等の取扱について

時下、保護者の皆様におかれましては、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。日頃より、子どもたちの健康管理にご配慮いただいておりますことに感謝申し上げます。

さて、見出しのことにつきまして、インフルエンザ罹患や治癒に関して本校では下記の通り対応しますので、保護者の皆様のご理解とご協力をお願いいたします。

記

1 **罹患した場合の診断書（証明書）を求めることについて** → **求めないこととする**

2 罹患し**治癒後の証明書**を求めることについて → **求めないこととする**

※インフルエンザ罹患の診断書（証明書）取得や治癒証明書取得に伴う家庭の負担や医療機関の負担軽減を図るため求めないこととする。

（家族引率者の2次感染防止・経済的負担軽減・医療機関負担軽減）

3 **罹患した場合の診断書（証明書）や治癒証明書に代わるものとして**

※**罹患した場合、すみやかに学校へ連絡する。（電話、メモ連絡等）**

※**インフルエンザ経過報告書（別紙様式）に、インフルエンザに罹患した旨の事項を記入し、また、経過観察（体温測定）を記入する。**

※罹患後、**「解熱後2日経過」をもって出席停止を解除する**という対応をする。

※**「解熱後2日経過」の証明として、インフルエンザ経過報告書（別紙様式）の体温測定で判断する。** 医療機関においても「治癒」したかどうかは「解熱日の確認」で判断している。

※**インフルエンザ経過報告書（別紙様式）は、登校時にすみやかに学校へ提出する。**

インフルエンザ経過報告書

那覇市立松川小学校・幼稚園
校長・園長 殿

下記の通り病院で診断されましたので、出席停止の措置をお願いいたします。

1 年 組 番 患者氏名 ()

2 医療機関（病院）へ行った日（診断日） 月 日

3 医療機関名（病院名） ()

4 インフルエンザの種類 ()

平成 年 月 日

保護者氏名 () 印

那覇市立松川小学校・幼稚園
校長・園長 殿

下記のとおり、解熱後2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。

体温測定月日時	午前 測定時間：体温	午後 測定時間：体温
月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度

（発熱期間が長く、解熱2日が記録できない場合は、裏面、あるいは別の記録用紙を添付するなどしてください。）
※学校保健安全法施行規則第19条第2項によると、インフルエンザによる出席停止期間の基準は、「解熱した後2日を経過するまで」とされています。

平成 年 月 日

保護者氏名 () 印