

季節性インフルエンザ治療報告書について

季節性インフルエンザ（以下「インフルエンザ」という。）に感染した場合、これまでは「感染症治療証明書」をお渡しし、医療機関で証明を受けた後、学校へ提出いただいておりますが、新型コロナウイルス感染症の拡大防止を図るとともに、医療機関の負担軽減、児童生徒の感染機会の軽減を図るため、当分の間、運用を変更いたします。

つきましては、下記の報告書を**保護者の方がご記入**いただいた上、登校時に学校へ御提出ください。

【参考】インフルエンザ感染時の出席停止（学校を休む）期間について

インフルエンザと診断された場合、学校保健安全法に基づき、「**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**」の期間が出席停止となります。

※発症した日、解熱した日をそれぞれ0日目とし、翌日からの日数を数えます。

例	発症日	発症後 1日目	発症後 2日目	発症後 3日目	発症後 4日目	発症後 5日目	発症後 6日目	発症後 7日目	発症後 8日目
1日目に 解熱した場合	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目			登校 可能		
2日目に 解熱した場合	発熱		解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目		登校 可能		
3日目に 解熱した場合	発熱			解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	登校 可能		
4日目に 解熱した場合	発熱				解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	登校 可能	
5日目に 解熱した場合	発熱					解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	登校 可能

※上記の期間を経過した場合であっても、のどの痛みや倦怠感などの体調不良が続く場合は、医療機関で受診し、医師の指示に従い、体調を整えてから登校いただきますようお願いいたします。

インフルエンザ治療報告書

提出日 令和 年 月 日

大府北中学校 年 組 生徒氏名： _____

保護者氏名： _____

感 染 症 名	インフルエンザ（ 型） ※型が分かっている場合に記入
発 症 日	令和 年 月 日
解 熱 日	令和 年 月 日
登 校 可 能 と な る 日	令和 年 月 日
受 診 し た 医 療 機 関 名	