保護者 様

教育委員会学校教育課長

児童・生徒のインフルエンザり患時の対応について(お知らせ)

昨年度まで、インフルエンザにり患した児童・生徒が治ゆ後、登校再開するにあたり、医療機関が作成した「登校許可証明書」の提出をお願いしておりましたが、新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、下記の対応に改めることとしましたので、お知らせします。

なお、市外の医療機関でインフルエンザと診断された場合、また百日咳等他の感染症にり患した場合については、従来通り治ゆ後に登校許可証明書を医療機関に作成していただき、登校する際に学校へ提出してください。

記

【新たな対応】

1. 市内の医療機関で受診したお子さんがインフルエンザと診断された際、医師から「インフルエンザ治ゆ報告書」の交付を受けてください。

(※インフルエンザ治ゆ報告書は裏面の医療機関に用紙しています)

- その際①医師から、様式中「1 発症日からの経過」の登校基準及び記入 について説明があります。
 - ②様式中「2 診断名」「3 発症日」「4 受診日・受診先」欄を 医療機関が記入します。
- 2. 出席停止期間中、様式中「1 発症日からの経過」の記録を付けながらお子さんの健康観察を行ってください。
- 3. 登校可能日に至りましたら、再度の受診をしないで登校が可能になります。 登校時に様式中「5 欠席した期間」を記入し、保護者氏名の記入、押印 のうえ、登校時にお子さんから学校へ「インフルエンザ治ゆ報告書」を提 出してください。

五泉市教育委員会学校教育課

担当:学務係 林

TEL 0250-43-3911 (内線 360)

(宛先) 五泉市立 小学校長

令和 年 月 日

インフルエンザ治ゆ報告書

				年	組 児童	<u> </u>	名				
上記の者は、	インフル	レエンザ	(疑いを	含む)を	発症し#	:後5日	を経過し	、かつ解	解熱した経	後 2日	
を経過し治ゆし	ており、	他に感	染のおそ	れがなし	いことを幸	と告いた	します。				
				į	記						
					40						
1 発症日からの	D経過(「月/日」	「発熱の	有無」の	欄を記入	してくだ	さい。)				
発症日は、「発熱した日、または診断されるきっかけとなった症状がみられた日」とし、0日目から数えます。出席停止の基準は下の表のとおりですが、医師から基準より長く出席停止を指示された場合や登校可能な日を過ぎても体調がすぐれない場合は、無理をさせず医師の指示に従ってください。また、毎日検温を行い体調管理に努めてください。											
発症日からの日数	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	
	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	
発熱の有無	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	
(いずれかに○)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
発熱がなかった場合	症状が出た日										
	解熱日	477±4 C					5v.14				
発熱があった場合		解熱日	解熱日				登校可能				
			777761	解熱日							
※解熱日により、登校が 可能になる日が異なる。					解熱日			登校可能			
THEICA DIN HAYON						解熱日			登校可能		
							解熱日			登校可能	
 ※ の部分は、出席停止の期間です。※発症3日目以降に解熱した場合は、 解熱日が1日延びるごとに1日ずつ出席停止期間も伸びていきます。 2 診断名 インフルエンザ (A型・ B型) ※ 型が分かっている場合は、該当するものに○を付けてください。 											
	_		_			でありる。	、 _以 二,。	000120	21317 6 7	72000	
3 発症日	令	和 年	月	日()						
4 受診日・受診	先 令	和年	三月	日() <u>医</u>	療機関名	?				
					<u>医</u>	師名	7				
- 	4	}和	年月	В	() .	~ 令和	年	月	日()	
5 欠席した期間 (出席停止期間)		令和 年 月 日() ※インフルエンザ(疑いを含む)の診断あるいは症状により、欠席した期間を記入する。									
				保護	者氏名					® _	

インフルエンザ治ゆ報告書対象医療機関

NO.	病院診療所名	名 前	電話	郵便番号	住 所		
1	五十嵐整形外科·歯科	五十嵐昌則	43-3000	959-1836	五泉市南本町3-948-1		
2	北五泉クリニック	歌川祐二	43-3880	959-1811	五泉市三本木3042-2		
3	笠原内科医院	笠原經子	58-7870	959-1705	五泉市村松乙135		
4	石曽根医院	金子 洋	58-6335	959-1701	五泉市石曽根7990		
5	金子医院	金子義伸	58-6073	959-1704	五泉市村松甲1772		
6	五泉六島クリニック	木村勝哉	43-6233	959-1811	五泉市三本木2-8-14		
7	こやま整形外科	小山 隆	41-0321	959-1823	五泉市駅前1-3-31		
8	篠川内科医院	篠川 智	42-2319	959-1865	五泉市本町6-2-33		
9	佐藤医院	佐藤 泰	43-2100	959-1865	五泉市本町3-2-30		
10	渋谷医院	渋谷 隆	43-7070	959-1836	五泉市南本町3-4-43		
11	たかうち医院	高内則男	43-6222	959-1821	五泉市赤海2-6-2		
12	たけだ内科クリニック	武田康男	58-2113	959-1707	五泉市村松1288-1		
13	堀内皮膚科医院	堀内泰宏	43-5775	959-1865	五泉市本町5-1-7		
14	梁取医院	梁取明彦	58-6809	959-1705	五泉市村松乙655-1		
15	やまむら整形外科医院	山村倉一郎	41-0555	959-1825	五泉市太田2-2-14		
16	渡辺内科	渡辺 裕	43-6860	959-1824	五泉市吉沢1-9-19		
17	大日方医院	大日方一夫	48-5151	959-1837	五泉市寺沢3-2-1		
18	わたべこどもクリニック	渡部雄一	41-0811	959-1825	五泉市太田975-1		
19	中谷医院	中谷尚登	47-7741	959-1825	五泉市太田2-6-39		
20	ひろせ内科クリニック	廣瀬慎太郎	47-8890	959-1863	五泉市東本町2-9-6		
21	五泉 皮ふ科	高橋明仁	42-4112	959-1865	五泉市本町1-10-3-3		
22	五泉中央病院	髙橋 姿	47-8150	959-1825	五泉市太田489-1		
23	五泉市東蒲原郡医師会夜間診 療所	金子義伸	25-7878	959-1865	五泉市本町1丁目5番18号		