



# ほけんだより 感染症について

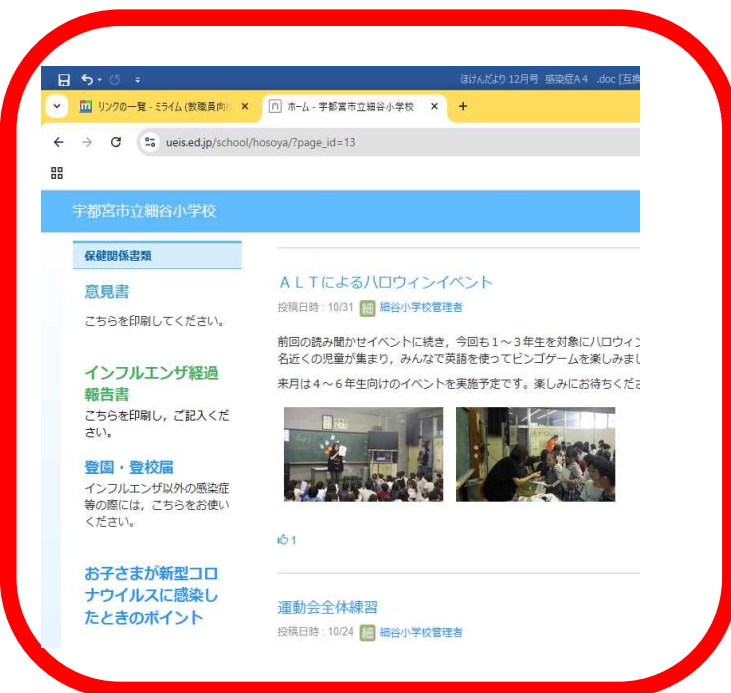
細谷小

宇都宮市内でもインフルエンザの流行が始まっております。細谷小学校でも高学年を中心に、インフルエンザマイコプラズマ感染症、溶連菌感染症が流行しております。

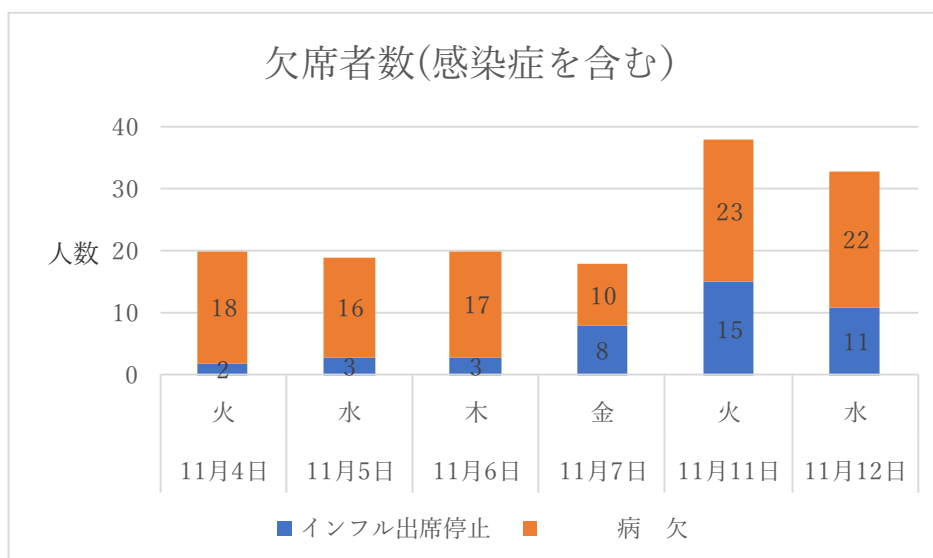
風邪やインフルエンザのはやる季節になりますが、よい生活習慣を身に付け元気に過ごせるようにしましょう。

## ★☆☆☆☆保護者の皆様へ☆☆☆☆☆

<細谷小 ホームページに掲載しております> インフルエンザにかかってしまった場合は登校時にインフルエンザ経過観察書の提出が必要です。ホームページに掲載しておりますのでそちらを印刷して記入して、担任まで提出をお願いいたします。



## 感染症の状況



インフルエンザと診断された場合

インフルエンザの症状かなと思ったら、まずは病院を受診し検査しましょう。インフルエンザは法定伝染病の1つであり、罹患した場合は定められた期間登校を控え治療に専念しましょう。

登校基準：発症後5日、かつ、解熱後2日が経過するまで上記の基準を満たしたら登校しましょう。自宅安静中は体温を測り、経過をみてください。

また、インフルエンザにかかってしまいその後登校する場合は、インフルエンザ経過報告書の提出をお願いいたします。



インフルエンザにつきまして治療証明ではなく経過報告書の提出をお願いいたします。

所 属 長 様

インフルエンザ経過報告書

●インフルエンザによる出席停止期間の基準については、学校保健安全法施行規則第19条第2項により、「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」と規定されていることから、登校する際には、下記事項をご記入・ご確認の上、提出願います。

\*解熱日・・・平熱に戻った日

①～④ …… 医療機関により記入（※医療機関での記入が難しい場合には、保護者記入）

⑦ …… 保護者記入

※ 医療機関による治療証明書の提出は必要ありません。

① 受 診 医 療 機 関 名：

② 医 師 氏 名： 印

③ 発 症 日： 年 月 日 （病気による熱等の症状が始まった日）

④ 診 断 日： 年 月 日 （医療機関で診断された日）

⑤ 診 断 型： A型 ・ B型 ・ 不明 （該当する項目に○を付けて下さい）

⑥ 処 方 薬：イナビル・リレンザ・タミフル・ゾフルーザ・その他（該当する項目に○を付けて下さい）

⑦ 体 温 の 経 過 （測定・・・できれば朝・夜1回、夜1回も可）

発症日	体温測定日	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、裏面の空白を使い、記入してください】

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（幼稚園・認定こども園・保育所等）にあっては3日）を経過しましたので、出席停止措置の解除をお願いいたします。

年 月 日 児童生徒名： 保護者名： 印

インフルエンザにおける出席停止期間

出席停止期間⇒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。

※発症した次の日を1日目として5日間は出席停止となる。  
発症後4日目以降に解熱した場合には、解熱後2日間（幼児にあっては3日間）を経過するまで出席停止となるため、5日間を越えての出席停止となる。

発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
発症した後5日登校不可								
発熱	解熱	x	x	x	x	○	○	○
発熱	解熱	x	x	x	x	○	○	○
発熱	解熱	x	x	x	x	○	○	○
発熱	解熱	x	x	x	x	○	○	○
発熱	解熱	x	x	x	x	○	○	○
発熱	解熱	x	x	x	x	○	○	○

- ★ 1日のうちで発熱したり下がったりした場合は発熱期間とします。
- ★ 治療証明書の提出は必要ありません。

寒くなり感染症が流行する季節です。かかってしまった場合は保護者が記入して学校に提出ください。現在は溶連菌感染症、マイコプラズマ感染症が流行しております。

施設長・学校長 様

登 園 ・ 登 校 届 （保護者記入）

氏 名 年 月 日

（病名）該当疾患にチェック☑をお願い致します。

溶連菌感染症	
マイコプラズマ肺炎	
手足口病	
伝染性紅斑（りんご病）	
ウイルス性胃腸炎	
ヘルパンギーナ	
RSウイルス感染症	
帯状疱疹	
突発性発疹	

（医療機関名）（ 年 月 日受診）において上記と診断されましたが、その後、裏面「登園・登校のためやす」の状態となり、集団生活に支障がないと判断しましたので、 年 月 日より登園・登校致します。

年 月 日 保護者氏名 印

※保護者の皆様へ  
上記の感染症については、裏面の「登園・登校のためやす」を参考に記入し、施設・学校への提出をお願いします。  
「教育・保育施設」「学校」は、集団生活を営む場であり、感染症が発生した場合には、大きな影響を及ぼします。感染症の集団での発症や流行をできるだけ防ぐことはもちろん、子供達が一日快適に生活できることが大切です。「教育・保育施設」「学校」での集団生活に適切に回復した状態に回復してから登園・登校するようご配慮ください。

登園・登校届の提出  
が必要です

溶連菌感染症  
マイコプラズマ肺炎  
手足口病  
伝染性紅斑（りんご病）  
ウイルス性胃腸炎  
ヘルパンギーナ  
RSウイルス感染症

これらの病気にかかってしまった場合は保護者が記入して担任へ提出くださいますようお願いいたします。