保護者　様

四街道市立山梨小学校長

（公印省略）

**出席停止について（インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症）**

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症（以下インフルエンザ等とする）は、学校保健安全法施行規則第19条により、出席停止期間が決められております。　インフルエンザ等と診断を受けた場合、充分療養し、回復してから登校するようにしてください。また、登校にあたっては、保護者の方が**「インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症」における療養報告書**に療養経過を記入し、学校へ提出をお願いします。なお、下段の「出席停止期間の数え方」をご確認の上、出席停止期間中はご家庭で療養してください。　登校を再開されても、学校で症状が見られた場合は、再度受診をお願いする場合があります。

＜出席停止期間の数え方＞　＊発症した日、解熱した日、症状が軽快した日の**翌日を１日目**と数えます

**インフルエンザ**

・・・発症した後（発症した日の翌日を１日目として）５日を経過し、かつ、解熱した後（解熱した日の翌日を１日目として）２日を経過するまで

＊一旦解熱した後も再度発熱することがあるので、登校するまで毎日検温してください。

＊発熱が続く、咳が長引く等、左の表に当てはまらない経過の場合は、再度医療機関で相談してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 発症日 | 発症後 |
| 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 |
| 発症後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** | 発症後４日目 | 発症後５日目 | ○ |  |  |
| 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 登校可能 |  |  |
| 発症後２日目に解熱した場合 | 発熱 | 発熱 | **解熱** | **解熱後****１日目** | **解熱後****２日目** | 発症後５日目 | ○ |  |  |
| 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 登校可能 |  |  |
| 発症後３日目に解熱した場合 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | **解熱** | **解熱後****１日目** | **解熱後****２日目** | ○ |  |  |
| 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 登校可能 |  |  |
| 発症後４日目に解熱した場合 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | **解熱** | **解熱後****１日目** | **解熱後****２日目** | ○ |  |
| 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 登校可能 |  |
| 発症後５日目に解熱した場合 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | 発熱 | **解熱** | **解熱後****１日目** | **解熱後****２日目** | ○ |
| 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 登校可能 |

**新型コロナウイルス感染症**

・・・発症した後（発症した日の翌日または無症状の場合は検体を採取した日の翌日を１日目として）５日を経過し、かつ症状が軽快＊した後（軽快した日の翌日を１日目として）１日を経過するまで

※症状が軽快とは、解熱剤を使用せず熱が下がっている、呼吸器症状が改善していることを指す。

＊発症日から10日間が経過するまでは、感染リスクが残存することから、 検温などご家庭での健康状態の 確認や、不織布マスクを着用する等、自主的な感染予防行動の徹底を お願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 発症日 | 発症後 |
| 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 |
| 発症後１日目に症状が軽快した場合 | 発症 | **症状軽快** | **症状軽快後****１日目** | 発症後３日目 | 発症後４日目 | 発症後５日目 | ○ |  |  |
| 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 登校可能 |  |  |
| 発症後２日目に症状が軽快した場合 | 発症 | 症状あり | **症状軽快** | **症状軽快後****１日目** | 発症後４日目 | 発症後５日目 | ○ |  |  |
| 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 登校可能 |  |  |
| 発症後３日目に症状が軽快した場合 | 発症 | 症状あり | 症状あり | **症状軽快** | **症状軽快後****１日目** | 発症後５日目 | ○ |  |  |
| 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 登校可能 |  |  |
| 発症後４日目に症状が軽快した場合 | 発症 | 症状あり | 症状あり | 症状あり | **症状軽快** | **症状軽快後****１日目** | ○ |  |  |
| 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 登校可能 |  |  |
| 発症後５日目に症状が軽快した場合 | 発症 | 症状あり | 症状あり | 症状あり | 症状あり | **症状軽快** | **症状軽快後****１日目** | ○ |  |
| 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 出席停止 | 登校可能 |  |

保護者が記入

四街道市立山梨小学校長 様

**「インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症」における療養報告書**

「インフルエンザ」、「新型コロナウイルス感染症」との診断を受け、療養中のところ、下記経過のとおり、出席停止期間の基準を全て満たす状態に回復したことを報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 病名（あてはまる項目に〇） | ・　　インフルエンザ （　A型　・　B型　・　型不明 ）　・　　新型コロナウイルス感染症　 |
| 発症日発熱した日、症状が現れた日無症状の場合は検体を採取した日 | 年　　　　　　　　　月　　　　　　　　　日 |
| 解熱日平熱に戻った日症状が軽快した日 | 年　　　　　　 　　月　　　　　　　　　日 |
| 登校開始日 | 年　　　　　　　　　月　　　　　　　　　日 |
| 受診した医療機関名 | ※新型コロナウイルス感染症については、家庭での抗原定性検査キットで陽性であり、医療機関を受診していない場合、受診した医療機関名を記入する必要はありません。 |

　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　　日　　　　　　　　　　　　　年　　　　　組　　児童生徒氏名

保護者氏名

2023.6.2改訂