

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「登校に関する療養報告書(インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症)」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

	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

*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。

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	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	

*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。

四街道市立四和小学校長 様

登校に関する療養報告書(インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症)

「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○)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 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 _____