真教学第706号

真子育第323号

令和2年11月27日

保護者　様

真庭市教育委員会学校教育課長

真庭市健康福祉部子育て支援課長

インフルエンザに係る治癒証明書の取扱いの変更について（通知）

　現在、真庭市教育委員会、真庭市健康福祉部子育て支援課では、インフルエンザ（特定鳥インフルエンザ及び新型インフルエンザ等感染症を除く。以下同じ。）に罹患し、出席停止となった場合、再登校・再登園に当たっては、原則として医師が作成する治癒証明書を取得し、学校・園へ提出することとしているところです。

　このたび、インフルエンザ流行期に治癒証明書の取得のために医療機関を再度受診することによる他の感染症に罹患するリスク及び保護者の負担等を考慮し、治癒証明書の取扱いを次のとおり変更しますので、適切に対応願います。

記

**１　インフルエンザに係る治癒証明書の取扱いについて**

　　今季に限り（令和2年～令和3年春）、再登校・再登園に当たっては、原則として、治癒証明書の学校・園への提出は不要とし、その代替として、インフルエンザ罹患報告書を学校・園に提出することとします。流れについては「インフルエンザ発症から登校・登園までの流れ」をご確認ください。

　　なお、本対応については、真庭市、新庄村内の医療機関に限ります。ご不明な場合は、下記担当まで連絡ください。

**２　その他の感染症に係る治癒証明書の取扱いについて**

　　学校保健安全法施行規則第18条に規定するインフルエンザ以外の感染症に係る治癒証明書の取扱いについては従前どおりとし、原則として、学校・園に提出を要することとします。

真庭市教育委員会学校教育課（担当：池田）

電話：0867-42-1087

真庭市健康福祉部子育て支援課（担当：森本）

電話：0867-42-1054

**令和2年冬季～令和3年春季**

**インフルエンザ発症から登校・登園までの流れ**

**１　発熱等の症状があり医療機関を受診し、インフルエンザの診断を受ける**



**２　医療機関より、インフルエンザ罹患報告書の取得**

保護者は医療機関から「インフルエンザ罹患報告書」を受け取ります。

※医療機関記入欄に記入済みのものをお受け取りください。

　　※本対応は真庭市・新庄村の医療機関に限ります。

1. **食物アレルギーを有する児童生徒の把握**

・学校は、就学時健康診断等において食物アレルギーの対応について食物アレルギー事前調査（様式１）を配布し、学校から保護者へ説明を行う。



**３　インフルエンザ罹患報告書の記入**

保護者は「インフルエンザ罹患報告書」の保護者記入欄を記入します。

記入方法や注意事項は記入例をご確認ください。



**４　インフルエンザ罹患報告書の提出、登校・登園**

保護者はインフルエンザ出席停止解除の基準を満たしていることを

確認し、「インフルエンザ罹患報告書」を登校・登園時に持参し、

職員に提出してください。



**５　インフルエンザ罹患報告書の受領**

学校・園は「インフルエンザ罹患報告書」を受領し、出席停止解除の

基準を満たしているか確認します。

※基準に満たない場合は、ご家庭へ連絡させていただきます。

【インフルエンザの出席停止解除の基準】

①～③を満たしたら、再登校・再登園が可能です。

　① 発症した日の翌日を初日（1日目）として、5日間を経過していること。

　② 解熱（平熱［37.5℃未満］に下がること）した日の翌日を初日（1日目）として、

2日（園児にあっては3日）を経過していること。

　③ ①②の両方を満たしていること。



**令和2年冬季～令和3年春季用**

**インフルエンザ罹患報告書**

　　　　　　　　学校・園　　　年　　　　組　　氏名

（医療機関記入欄）

発症日：令和　　　年　　　月　　　日

診断日：令和　　　年　　　月　　　日

医療機関名：

診断名：インフルエンザ　　Ａ型　　・　　Ｂ型　　・　　不明

　　　　　（該当するものに○を付けてください）

（保護者記入欄）

解熱日：令和　　　年　　　月　　　日

令和　　　年　　　月　　　日

保護者氏名（自署）　：

【発症日からの経過】毎日、検温をして、下記の表に記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 発症後 | 月日（曜日） | 測定時刻：体温 |
| 0日目 | 月　　日（　　 ） | 　時　　　分：　　　．　　℃ |
| 1日目 | 月　　日（　　 ） | 　時　　　分：　　　．　　℃ |
| 2日目 | 月　　日（　　 ） | 　時　　　分：　　　．　　℃ |
| 3日目 | 月　　日（　　 ） | 　時　　　分：　　　．　　℃ |
| 4日目 | 月　　日（　　 ） | 　時　　　分：　　　．　　℃ |
| 5日目 | 月　　日（　　 ） | 　時　　　分：　　　．　　℃ |
| 6日目 | 月　　日（　　 ） | 　時　　　分：　　　．　　℃ |
| 7日目 | 月　　日（　　 ） | 　時　　　分：　　　．　　℃ |
| 8日目 | 月　　日（　　 ） | 　時　　　分：　　　．　　℃ |

※発症した日を０日目とします。

【インフルエンザの出席停止解除の基準】

①～③を満たしたら、再登校・再登園が可能です。

　① 発症した日の翌日を初日（1日目）として、5日間を経過していること。

　② 解熱（平熱［37.5℃未満］に下がること）した日の翌日を初日（1日目）として、2日（園児にあっては3日）を経過していること。

　③ ①②の両方を満たしていること。

**インフルエンザ罹患報告書**

**〈記入例〉**

　　真庭　学校・園　１　年　　２　組　　氏名　　　　真庭　はなこ

（医療機関記入欄）

発症日：令和　２　年　１２ 月　８　日

**【事例】（小学生以上の場合）**

**12／8（木）帰宅後、発症**

**12／9（金）受診し、インフルエンザＡ型と診断**

**※医療機関にて「インフルエンザ罹患報告書」を受け取る**

**12／10（土）解熱**

**12／11（日）解熱後1日目**

**※解熱後翌日が解熱後1日目となる**

**12／12（月）★解熱後2日目**

**※園児の場合は解熱後3日経過していること**

**12／13（火）★発症後5日目**

**12／14（水）登校可**

**※保護者が「インフルエンザ罹患報告書」を作成し、登校・登園時に学校・園へ提出する**

**■出席停止期間は、12／9～12／13**

診断日：令和　２　年　１２ 月　９　日

医療機関名：　■■■クリニック

診断名：インフルエンザ　　Ａ型　　・　　Ｂ型　　・　　不明

　　　　　（該当するものに○を付けてください）

（保護者記入欄）

解熱日：令和　２　年　１２ 月 １０ 日

令和　２　年　１２ 月　１４　日

保護者氏名（自署）　：　　真庭　　太郎

【発症日からの経過】毎日、検温をして、下記の表に記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 発症後 | 月日（曜日）**発症** | 測定時刻：体温 |
| 0日目 | １２月８日（木） | １９時００分：３８．８℃ |
| 1日目 | １２月９日（金） | １０時００分：３７．８℃出席停止 |
| 2日目 | １２月１０日（土）**解熱** | １７時００分：３６．５℃ |
| 3日目 | １２月１１日（日） | １０時００分：３６．５℃ |
| 4日目 | １２月１２日（月） | １５時００分：３６．３℃ |
| 5日目 | １２月１３日（火） | １９時００分：３６．５℃ |
| 6日目 | １２月１４日（水） | 6時00分：３６．５℃ |
| 7日目**登校可****※園児以外** | 月　 日（　）**解熱後２日目****※下記基準②** | 　時　　分：　　．　℃**発症後５日目****※下記基準①** |
| 8日目 | 月　 日（　 ） | 　時　　分：　　．　℃ |

※発症した日を０日目とします。

【インフルエンザの出席停止解除の基準】

①～③を満たしたら、再登校・再登園が可能です。

　① 発症した日の翌日を初日（1日目）として、5日間を経過していること。

　② 解熱（平熱［37.5℃未満］に下がること）した日の翌日を初日（1日目）として、2日（園児にあっては3日）を経過していること。

　③ ①②の両方を満たしていること。