

## 出席停止のお知らせ (インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症)

目黒区立東山小学校長

年 組

保護者様

お子様は、この度、学校で予防すべき感染症（インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症）に罹りましたので、学校保健安全法第19条に則り、出席停止の措置をとります。

下記の出席停止期間について療養していただきますようお願いいたします。この措置は、お子様に十分な休養を与え早く病気を治すことと、他の児童への感染を防ぐことを目的としています。この期間は出席停止となり欠席扱いになりません。

なお、登校の際には下記の「出席停止解除願い」を保護者の方が記入し、担任まで提出してください。

※ 学校保健安全法第19条では、「校長は、感染症にかかっており、かかっている疑いがあり、又はかかるおそれのある児童生徒等があるときは、政令で定めるところにより、出席を停止させることができる。」と定めています。

### インフルエンザ の出席停止期間

○インフルエンザ症状の**発症後5日**を経過し、**かつ症状軽快後2日**を経過するまでの期間を出席停止とします。

（日数は、「発症日」と「症状が軽快した日」をそれぞれ0日として計算します。）

※症状軽快とは、薬剤等を使用せず、発熱等の諸症状が改善したことを指します。

※裏面に「出席停止期間早見表」を掲載しています。

○なお、発症後7日はマスクの着用をお願いします。これは、発症後7日まではウイルス排出の可能性があるため、学校内での感染を防ぐためのものです。

### 新型コロナウイルス感染症 の出席停止期間

○新型コロナウイルス感染症の症状**発症後5日**を経過し、**かつ症状軽快後1日**を経過するまでの期間を出席停止とします。

（日数は、「発症日」と「症状が軽快した日」をそれぞれ0日として計算します。）

※症状軽快とは、薬剤等を使用せず、発熱等の諸症状が改善したことを指します。

※裏面に「出席停止期間早見表」を掲載しています。

○なお、発症後10日はマスクの着用をお願いします。これは、発症後10日まではウイルス排出の可能性があるため、学校内での感染を防ぐためのものです。

きりとりせん

## 出席停止解除願

目黒区立東山小学校長 様

年 組 児童・生徒氏名

|        |  |
|--------|--|
| 病 名    | <input type="checkbox"/> インフルエンザ 型 ・ <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症 |
| 陽性の判断  | <input type="checkbox"/> 医師の診断 ・ <input type="checkbox"/> 家庭での検査キットによる検査結果 |
| 療養期間   | 年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )  |
| 症 状 等  | 症状： _____ 発 症 日： 年 月 日 ( )<br>症状軽快日： 年 月 日 ( )                             |
| 受診医療機関 | ※医療機関を受診した場合はご記入ください。<br>処方された薬品名 ( _____ )                                |

年 月 日 保護者氏名

