

平成30年12月18日

保護者の皆様へ

草津市立老上西小学校

校長 片山 善久

インフルエンザ及びインフルエンザの疑いに係る 出席停止について

寒冷の候、皆様方におかれましては、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

日頃は本校教育に格別のご理解とご支援をいただき、本当にありがとうございます。

さて、12月になり、かぜ症状の子どもたちが増え始め、インフルエンザおよび発熱での欠席が増えてきました。

インフルエンザは法定伝染病で、集団感染力が大変強い病気であるため、「出席停止証明書」（主治医の証明）を提出していただくことになっています。しかし、子どもたちの健康を考え、さらには蔓延を防ぐため、平成30年12月17日（月）から平成31年3月22日（金）までの間、医師の診断を受け、「インフルエンザ」及び「インフルエンザの疑い（インフルエンザ様疾患）」と診断された児童につきましては、「インフルエンザ及びインフルエンザ様疾患による欠席届」で報告いただければ、「出席停止証明書」がなくても「出席停止」扱いとします。

*登校開始につきましては、医師の指示に従ってください。

（発病から5日間経過し、かつ解熱後2日経過するまでは出席停止となっています。）

*医師の診断を受けずに、ご家庭で判断された場合は、欠席扱いとなります。病院受診をして医師による適切な治療を受けてくださりますよう、よろしく願いいたします。

その他の欠席につきましては、いつもの連絡方法で担任まで連絡くださるようお願いいたします。

【注意事項】

*他の伝染病（水痘・麻疹・風疹・流行性耳下腺炎等）は、「出席停止証明書」が必要です。

がっきゅうへいさ とき
学級閉鎖になった時

・メールサービスに登録されている保護者の方には、その学級のみ、メールでもお知らせします。（登録されていない保護者の方には、電話にてお知らせします。ただし、この機にメールサービスを登録されますことをお勧めします。）

インフルエンザ及びインフルエンザ様疾患による欠席届

草津市立老上西小学校長 あて

平成 年 月 日

保護者氏名

年 組	児童名
欠席理由	・インフルエンザ（ 型） ・インフルエンザ様疾患 *どちらかを○で囲んでください。
備考 ・病状を○で 囲んでくだ さい。	・ 月 日 _____ 病院に受診しました。 ・ 発熱（ . 度） ・ 症状 頭痛 ・ 腹痛 ・ おう吐 ・ 下痢 ・ のど痛 関節痛 ・ その他（ ）

き り と り せ ん

インフルエンザ及びインフルエンザ様疾患による欠席届

草津市立老上西小学校長 あて

平成 年 月 日

保護者氏名

年 組	児童名
欠席理由	・インフルエンザ（ 型） ・インフルエンザ様疾患 *どちらかを○で囲んでください。
備考 ・病状を○で 囲んでくだ さい。	・ 月 日 _____ 病院に受診しました。 ・ 発熱（ . 度） ・ 症状 頭痛 ・ 腹痛 ・ おう吐 ・ 下痢 ・ のど痛 関節痛 ・ その他（ ）