インフルエンザにおける療養報告書の提出について

群馬県医師会 群馬県教育委員会

群馬県では、インフルエンザにかかり出席停止となった児童生徒が登校を再開する際には、医師の治癒証明書をいただいておりました。令和2年から令和3年におけるインフルエンザ流行期においては、新型コロナウイルス感染症対策のため、学校への提出書類を保護者が記入する表面の「インフルエンザにおける療養報告書」に変更いたします。次回流行期以降の扱いにつきましては、改めてお知らせいたします。

なお、医師の診断により発症から5日を経過せずに登校が可能になった場合は、治癒証明書が必要となります。

インフルエンザと診断された際の対応・手順

- (1) 受診時、医師に登校可能予定日を確認
- (2) 速やかに学校に報告
- (3)「インフルエンザにおける療養報告書」に、医師と確認した「発症日」を記録
- (4) 検温を定期的に行い、「解熱した日」を確認して記録
- (5) 回復し、出席停止期間の基準を満たしたら、「インフルエンザにおける療養報告書」を持って登校し、 学校に提出

[参考]インフルエンザの出席停止期間の基準(学校保健安全法施行規則第 19 条)

「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日(幼児にあっては3日)を経過するまで」

- ※ 「発症した後5日」とは、発症した日(発熱等の症状が出た日)を0日とし、翌日を1日目として、その日から数えて5日を経過した日となります。
- ※ 「解熱した後2日(幼児にあっては3日)」とは、解熱した日を0日とし、翌日を1日目として、その日から数えて2日(幼児にあっては3日)を経過した日となります。

出席停止期間のめやす表

	発症後日数	0(発症日)	1	2	3	4	5	6	7	8日目
例	発症から1日目に 発熱		解熱						•	
1	解熱した場合	光烈	件款							
例 2	発症から2日目に	発熱		解熱						
	解熱した場合	光烈						登校可能		
例 3	発症から3日目に	発熱	解熱			12 17 3 110				
	解熱した場合	光 积		一种 表 ?						
例 4	発症から4日目に	∠ 父 未加		解熱						
	解熱した場合	発熱 解熱								_
例 5	発症から5日目に	2 % 未加		ムフ 夫 力						
	解熱した場合	発熱 解熱								

※「発症した後5日」、「解熱した後2日(幼児にあっては3日)」のどちらか一方のみの基準を満たした状態では登校再開とはなりません。登校再開には、両方の基準を満たす必要があります。

Sample

To Parents/ Guardian

Notice of suspension of attendance due to influenza

Isesaki City Municipal	School
Principal	

Due to influenza your child will be suspended from attending school during the period when there is a risk of infecting other people according to the School Health and Safety Law.

The criteria for the suspension period for influenza are as follows.

<The criteria for the suspension period for influenza.> \lceil Until 5 days have passed since the onset and 2days (3 days for infants) after the fever has disappeared. \rfloor

If you are diagnosed with influenza, please take sufficient medical treatment and recover before going to school. When attending school, parents are requested to fill out the following "Medical Treatment Report for Influenza", and submit to the school.

(In addition if it is possible to go the school within 5 days due to a doctor's diagnosis it is necessary to submit a

certificate of a proof of recovery.)

To the School Principal

Parents should fill out

Medical Treatment Report for Influenza

3 Grade 1 Section Child · Student Name Isesaki Hanako

1 Medical institution that undergone the medical examination: O Pediatric Clinic

2 Date of consultation: Reiwa 2 year 1 2 month 7 day (Type of diagnosis A type) B type unknown)

**Please circle one of them.

3 Date of re-attending the school: Reiwa 2 year 12 month 14 day

(To resume school attendance both criteria 1 and 2 of the following suspension period must be met.)

※Please write down the 「date of the onset」 and 「date of the fever get down」

Criteria for suspension period							
1	The day when symptoms such as fever appear (onset day) is set to 0 day, counting from the						
	next 5 days.⇒ Date of the onset : 1 2 month 7 day						
2	The day when the fever disappeared is 0 day and 2 days, (3 days the infants) have passed						
	since the next day. ⇒ Date of fever: 1 2 month 9 day						

The matters mentioned above are true and correct.

Reiwa 2 year 12 month 14 day

School

Reiwa year month day

Isesaki City Municipal

To Parents/ Guardian

N	otice	of	suspension	of	attendance	due	to	influenza
_ ,	OCICC	01	Saspension	01	acconduited	auc	·	IIIIIaciiza

		Principal
Due	to inf	luenza your child will be suspended from attending school during the period when there is a risk of
infecti	ng oth	er people according to the School Health and Safety Law.
The cr	iteria	for the suspension period for influenza are as follows.
		<the criteria="" for="" influenza.="" period="" suspension="" the=""></the>
		ntil 5 days have passed since the onset and 2days (3 days for infants) after the fever has beared. \[\]
If yo	u are	diagnosed with influenza, please take sufficient medical treatment and recover before going to school.
When	attenc	ling school, parents are requested to fill out the following "Medical Treatment Report for Influenza",
and su	bmit t	o the school.
(In ad	dition	if it is possible to go the school within 5 days due to a doctor's diagnosis it is necessary to submit a
certific	cate of	a proof of recovery.)
		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
To the	Schoo	Parents should fill out
		Medical Treatment Report for Influenza
		Grade Section Child · Student Name
1 M	ledical	institution that undergone the medical examination: Pediatric Clinic
2 D	ate of	consultation : Reiwa year month day (Type of diagnosis : A type B type unknown)
₩Ple	ease cir	cle one of them.
3 D	ate of	re-attending the school:Reiwa year month day
(To re	sume	school attendance both criteria 1 and 2 of the following suspension period must be met.)
※ Plea	se wri	te down the 「date of the onset」 and 「date of the fever get down」
		Criteria for suspension period
	1	The day when symptoms such as fever appear (onset day) is set to 0 day, counting from the
		next 5 days.⇒ Date of the onset : month day
	2	The day when the fever disappeared is 0 day and 2 days, (3 days the infants) have passed

The matters mentioned above are true and correct.

since the next day. \Rightarrow Date of fever : Reiwa

<u>Reiwa year month day</u>

<u>Parent/ Guardian Name Seal (Hanko)</u>

month

year