

保護者 各位

沖縄県立那覇商業高等学校長
(公 印 省 略)

インフルエンザによる出席停止期間について

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

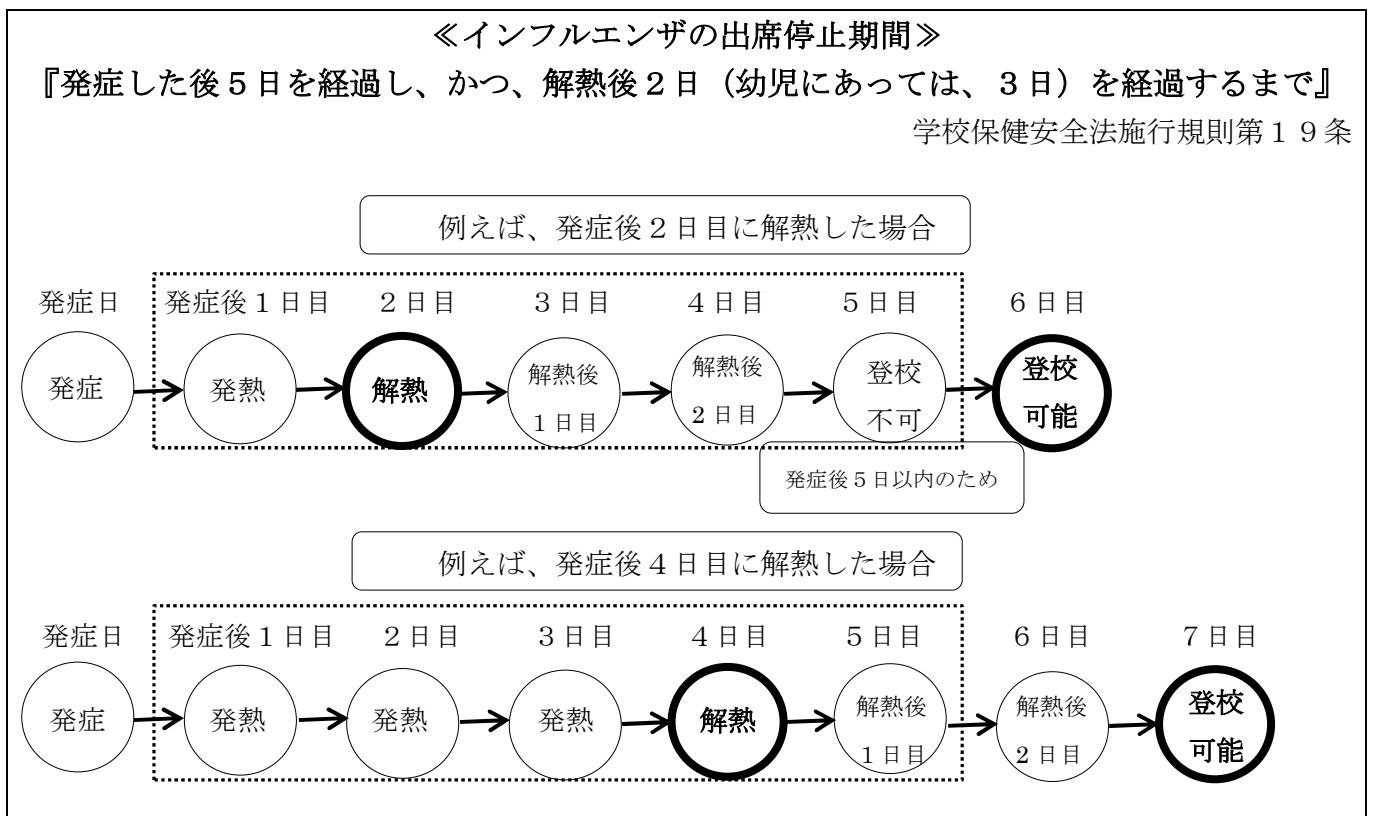
インフルエンザは感染力が強いため学校感染症に指定されており、罹患した場合は“出席停止”の措置となります。出席停止の期間は「発症した後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで」となっています。

つきましては、インフルエンザを発症した場合は、下記の図の《インフルエンザの出席停止期間》を参考にして登校の可否を判断して下さい。また、登校の際には『インフルエンザ回復届け』※1を提出して下さいますようご協力をよろしく申し上げます。

ご家庭におかれましても登校前の健康観察をしっかりと行い、「手洗い」「うがい」「マスク着用」「人混みを避ける」「規則正しい生活習慣」など、インフルエンザ予防へのご指導をお願いします。

※1 『インフルエンザ回復届け』は那覇商業高等学校 HP に掲載されています。

※2 インフルエンザ・コロナ感染症以外の感染症については『診断書』又は『治癒証明書』が必要になります。罹患の際はお手数ですが、お問い合わせ下さい。



インフルエンザ回復届け

年 組 番 氏名： _____

_____年 _____月 _____日	医療機関名： _____	において
病名：インフルエンザ（ _____ ）型 と診断されました。		
○発症した日（症状が出た日）： _____年 _____月 _____日	○解熱した日： _____年 _____月 _____日	

インフルエンザによる出席停止期間 ※裏面の《インフルエンザ出席停止期間》参照ください

「①発症後5日を経過し、かつ②解熱した後2日を経過するまで」

体温測定日	測定時間(午前)：体温	測定時間(午後)：体温
月 日 () 発症日(0日目)	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C
月 日 () 発症1日目	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C
月 日 () 発症2日目	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C
月 日 () 発症3日目 ②ここで平熱になっていなければ延長されます	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C
月 日 () 発症4日目	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C
月 日 () 発症5日目 ①最低でもこの日まで休みます	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C
月 日 () 発症6日目	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C
月 日 () 発症7日目	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C
月 日 () 発症8日目	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C

_____年 _____月 _____日 保護者氏名： _____

●添付；診断を証明できる資料 コピーでも可
(インフルエンザ薬の説明書またはインフルエンザ検査結果、等)

《お問い合わせ先》
沖縄県立那覇商業高等学校 保健室
TEL:098-866-6555