

保護者の皆様

石川県立七尾東雲高等学校
校長 平木 外二
(公印省略)

インフルエンザ等の感染症対応について

師走の候、保護者の皆様におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。日頃より本校の教育活動にご理解とご協力を賜り、心から感謝申し上げます。

さて、今年には新型コロナウイルスとインフルエンザの同時流行に備えて、ご家庭でも下記の点に留意され、感染予防や対応にご理解とご協力をお願いいたします。

記

1 3密（密閉、密集、密接）を避け、こまめに手洗い・マスク着用等による感染予防の励行

- ・ウイルスが付着した手で目や鼻や口を触ることで粘膜からウイルスが侵入し、感染します。また、飛沫（咳やくしゃみなど）を口や鼻から吸い込むことでも感染します。
- ・その他、お部屋の換気や保湿、バランスの良い食事と十分な休養や適度な運動を心がけ、流行期は特に人混みや繁華街への外出は控えましょう。

2 インフルエンザ予防接種の励行

- ・65歳以上の方や60歳以上で基礎疾患を有する方以外は、10月26日から接種可能です。
- ・事前に電話で予約 ・接種後、効果がある期間は約2週間後～約5ヶ月まで

3 下記の症状がある場合、かかりつけ医等に電話相談・受診し、主治医の判断・指示に従う

- ・相談する医療機関に迷った場合には、「受診・相談センター（仮称）」に相談してください。

新型コロナウイルス感染症	発熱、咳、呼吸困難、倦怠感、咽頭痛、鼻汁、味覚・嗅覚障害等 ※濃厚接触者も含む
インフルエンザ	急な発熱、頭痛、関節・筋肉痛、呼吸器症状（咳、鼻汁、呼吸困難等）等
感染性胃腸炎	下痢、嘔吐、発熱
溶連菌感染症	発熱、咽頭痛等

4 上記の診断は、全て出席停止扱い ※「病欠証明書」要提出

- ・学校へすぐに連絡をください。登校時に、本校指定の「病欠証明書」を必ず提出していただきます。
- ・用紙は、本校のHPからもダウンロードをすることができます。

< 提出書類 >

インフルエンザ	保護者に「病欠証明書」を記入していただく。その際、生徒の氏名記載の薬の説明書などを添付してください。
上記以外の感染症	主治医に「病欠証明書」を記入していただく。（有料）

< 出席停止期間 >

新型コロナウイルス感染症	「治癒するまで。（感染のおそれがないと認めるまで）」 ※濃厚接触者「感染者と最後に濃厚接触した日から起算して2週間」
インフルエンザ	「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで」
感染性胃腸炎、溶連菌感染症等	「感染のおそれがないと認めるまで」

(裏面につづく)

5 インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症の疑い（風邪症状等）で早退、休んだ場合

(1) (上記理由で) 早退した場合

- ・ 公欠扱い

(2) (上記理由で) 休んだ場合

- ・ かかりつけ医等に電話相談・受診し、主治医の判断・指示に従ってください。
(学校にもご連絡ください。)
- ・ かかりつけ医等に未相談・未受診の場合や出席停止になる感染症以外（風邪等）と診断された場合、次の日からは欠席として対応いたします。
- ・ 症状が悪化し、再度医療機関を相談（受診）した日は、出席停止扱いとなります。
- ・ その他、表面に記載したとおりの対応となります。

(3) かかりつけ医等に相談・受診し、登校が可能な場合

- ・ 健康チェック表に「受診済」と記入してください。

健康チェック表	月	日()
学籍番号	氏名	
体温	. °C	
風邪症状(○で囲んでください)		
なし	あり	学校に連絡し、症状を詳しく伝え、 自宅療養して下さい。
10/1に病院受診済		
保護者 印 またはサイン		

医師の指示に従って登校する場合、記入する。

	相談（受診）			未相談（未受診）
早退	① 公欠（授業）			② 公欠（授業）
休んだ日	自宅待機と言われた	かぜと診断された	インフル・コロナ等	疑い等
	③ 出席停止	④ 医療機関に行った日 =出席停止 (次の日から欠席)	⑤ 出席停止 (病欠証明書提出)	⑥ 休んだ日=出席停止 (次の日から欠席)

※ 同居家族に発熱などの風邪症状がみられる場合やその他に心配なことがある場合には、学校にご相談ください。

----- にそって切り分け、1枚ずつ提出する

健康チェック表	月 日()	健康チェック表	月 日()
学籍番号	氏名	学籍番号	氏名
体温	<input type="text"/> . <input type="text"/> °C	体温	<input type="text"/> . <input type="text"/> °C
風邪症状(○で囲んでください)		風邪症状(○で囲んでください)	
なし	あり	なし	あり
<small>学校に連絡し、症状を詳しく伝え、 自宅で療養して下さい。</small>		<small>学校に連絡し、症状を詳しく伝え、 自宅で療養して下さい。</small>	
保護者 印 またはサイン	<input type="text"/>	保護者 印 またはサイン	<input type="text"/>
健康チェック表	月 日()	健康チェック表	月 日()
学籍番号	氏名	学籍番号	氏名
体温	<input type="text"/> . <input type="text"/> °C	体温	<input type="text"/> . <input type="text"/> °C
風邪症状(○で囲んでください)		風邪症状(○で囲んでください)	
なし	あり	なし	あり
<small>学校に連絡し、症状を詳しく伝え、 自宅で療養して下さい。</small>		<small>学校に連絡し、症状を詳しく伝え、 自宅で療養して下さい。</small>	
保護者 印 またはサイン	<input type="text"/>	保護者 印 またはサイン	<input type="text"/>
健康チェック表	月 日()	健康チェック表	月 日()
学籍番号	氏名	学籍番号	氏名
体温	<input type="text"/> . <input type="text"/> °C	体温	<input type="text"/> . <input type="text"/> °C
風邪症状(○で囲んでください)		風邪症状(○で囲んでください)	
なし	あり	なし	あり
<small>学校に連絡し、症状を詳しく伝え、 自宅で療養して下さい。</small>		<small>学校に連絡し、症状を詳しく伝え、 自宅で療養して下さい。</small>	
保護者 印 またはサイン	<input type="text"/>	保護者 印 またはサイン	<input type="text"/>
健康チェック表	月 日()	健康チェック表	月 日()
学籍番号	氏名	学籍番号	氏名
体温	<input type="text"/> . <input type="text"/> °C	体温	<input type="text"/> . <input type="text"/> °C
風邪症状(○で囲んでください)		風邪症状(○で囲んでください)	
なし	あり	なし	あり
<small>学校に連絡し、症状を詳しく伝え、 自宅で療養して下さい。</small>		<small>学校に連絡し、症状を詳しく伝え、 自宅で療養して下さい。</small>	
保護者 印 またはサイン	<input type="text"/>	保護者 印 またはサイン	<input type="text"/>