

令和元年 11 月 8 日

保護者 各位

みやじま幼稚園・みなと幼稚園園長

インフルエンザ罹患に伴う「登園許可証明書」について

日頃は当学園の教育並びに運営につきましてご理解、ご協力いただき感謝いたします。

さて、インフルエンザ罹患に伴う「登園許可証明書」取得に伴う家庭や医療機関の負担軽減、感染症の拡大を防ぐため、今後は別紙様式「インフルエンザ罹患証明書・インフルエンザ経過報告書（保護者記入）」の罹患証明と体温測定等の健康観察により、登園再開の判断を行うこととします。

ただし、**別紙様式はインフルエンザの治癒判断のみに使用し、それ以外の感染症の治癒判断は、今まで通りの「登園許可証明書」を使用**してください。

また、「インフルエンザ罹患証明書・インフルエンザ経過報告書（保護者記入）」の記入方法及び提出は以下の通りです。

- ① インフルエンザウィルスに感染したかもしれない場合は、医療機関に別紙様式「インフルエンザ罹患証明書・インフルエンザ経過報告書（保護者記入）」を持参し、「インフルエンザ罹患証明書」欄に必要事項を記入・押印してもらってください。
- ② 「インフルエンザ経過報告書（保護者記入）」欄は保護者様にご記入ください。発症日から日時、午前・午後の体温を毎日記入し、また、平熱となった日（解熱 0 日目）に○印を記入してください。
- ③ 当学園では**発症した日を 0 日として、そこから 5 日間（計 6 日間）を経過し、かつ、平熱となった日を解熱 0 日目とし、そこから平熱で過ごせる日を 4 日間（計 5 日間）経過した翌日から登園が可能**です。
例：12 月 1 日に発症し、平熱となった日が 12 月 5 日であった場合、12 月 5 日が解熱 0 日目となりますので、「**平熱となった月日 + 5 日**」（12 月 5 日 + 5 日 = 12 月 10 日）の 12 月 10 日**から登園が可能**です。
- ④ インフルエンザが治癒し、登園する日に別紙様式をお子様にもたせてください。

以上、よろしく申し上げます。

医師 様

お手数をおかけいたしますが、下記にご記入いただき、園児の保護者へお渡してください。

静岡県教育委員会健康体育課長
みやじま幼稚園・みなと幼稚園園長

インフルエンザ罹患証明書

園児氏名 _____ 生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記患者は、インフルエンザに感染しているものと証明いたします。

症状出現日：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日（発症0日）

診 断 日：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名：

医師氏名又は

代表者氏名： _____ ㊞

学校保健安全法施行規則第19条第2項インフルエンザ（新型インフルエンザ・鳥インフルエンザ等を除く。）出席停止期間『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』とされています。

※気になる症状等がある場合は、再度かかりつけ医へ受診してください。

医師からの注意事項

インフルエンザ経過報告書（保護者記入）

発症日	解熱日に ○を記入	日 時	午前測定時刻：体温	午後測定時刻：体温
0日目		月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
1日目		月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
2日目		月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
3日目		月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
4日目		月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
5日目		月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
6日目		月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
7日目		月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
8日目		月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
9日目		月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
10日目		月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
11日目		月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度

※ 当学園では発症した日を0日として、そこから5日間（計6日間）を経過し、かつ、平熱となった日を解熱0日目とし、そこから平熱で過ごせる日を4日間（計5日間）経過した翌日（「平熱となった月日+5日」）から登園が可能です。