

平成29年5月1日（月）

3年生保護者各位

沖縄県立豊見城南高等学校
校長 石原 啓
(公印省略)

インフルエンザによる学年閉鎖について（感染予防のご協力願い）

5月1日現在、本校では、3年生20名以上の生徒がインフルエンザ及びその疑いで欠席となっています。よって、感染拡大防止のため、

5月1日（月）～ 5月2日（火）の期間、学年閉鎖と致します。

※5月8日（月）は授業参観・PTA総会の代休となっています。

5月9日（火）より平常授業となります。

各家庭におかれましても、予防に努めていただくと共に、インフルエンザ罹患時の対応について、下記のとおりご協力をよろしくお願い致します。

記

☆家庭での予防策

- ①手洗い・うがいの励行
- ②睡眠・栄養をしっかりとる
- ③室内の換気に気をつけ適切な湿度を保つ
- ④不要不急の外出を避ける
- ⑤「咳エチケット」→ ・咳、くしゃみの際はティッシュ等で口や鼻を押さえ、使ったティッシュはすぐごみ箱に捨て、その後は手をよく洗う。
・ティッシュがない時は、手のひらでなく、にのうで口を押さえる。
・マスクは、鼻と口をおおい、しっかり装着する。

☆インフルエンザの症状

○発熱 ○関節や筋肉の痛み ○全身のだるさ ○寒気 ○頭痛

☆インフルエンザにかかった場合

- ①『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』出席停止となります。
- ②お子さんが、インフルエンザで出席停止中は、他への感染予防の面からも、家庭でゆっくり療養させて下さい。ご協力宜しくお願い致します。
- ③治癒し登校の際は、裏面の出席停止解除願いを記入し、保健室へ提出して下さい。

裏面もご覧下さい。

学校長殿

インフルエンザ経過報告書

豊見城南高等学校 年 組 番 氏名

上記の生徒は、医療機関を受診後、下記のとおりインフルエンザと診断されました。

☼ 診断結果： _____

☼ 医療機関名： _____ ☼ 診断日：平成 年 月 日

☼ 臨床検査結果または処方箋のコピー、薬の説明など添付

＝検温記入欄＝

※インフルエンザによる出席停止期間の基準；

「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」

(学校保健安全法施行規則第19条第2項...平成24年4月1日より施行)

	日付	測定時間：体温		測定時間：体温		体調
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			

(発熱期間が長く、解熱2日が記録できない場合は、別の記録用紙を添付するなどしてください。)

上記のとおり、発症後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過しましたので、出席停止措置の中止をお願いいたします。

平成 年 月 日

保護者氏名：

印