

保護者様

足立区教育委員会
教育長 大山 日出夫

「インフルエンザ登校・登園・登室届」の使用開始について（依頼）

日頃より足立区教育委員会並びに教育・保育行政にご理解ご協力を賜り誠にありがとうございます。
ございます。

この度、インフルエンザに罹患した際の登校許可証について、以下のとおり取り扱いを変更するためお知らせいたします。ご理解ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

記

1 「インフルエンザ登校・登園・登室届」（令和5年1月4日から運用開始）

インフルエンザに関してのみ「インフルエンザ登校・登園・登室届」（以下参照）を保護者が記入し学校に提出する方法も認める方針に変更します。様式や記入方法については別紙および記入例を参照してください。

※ ただし、症状が重い場合や入院を伴う場合などは、これまでどおり医療機関が記入した「登校・登園・登室許可証」の提出をお願いします。

※ 学校が春休みなどの長期休業となる期間に治癒し、学童保育室に登室する場合も同様に変更となります。

新様式 「インフルエンザ登校・登園・登室届」

* この様式を保護者が記入する方法も認めます。

従来様式 「登校・登園・登室許可証」

* 重症や入院を伴う場合は、必ずこちらを使用してください。

インフルエンザ登校・登園・登室届

（欄外） 学校・園・学童室 年 月 日 氏名 姓、名、生年氏名

※ 足立区教育委員会の関係機関へお問い合わせの際は、担当職員にてお申渡しの記入内容が正確であることをご確認くださいます。
※ 足立区教育委員会ではない医療機関へお問い合わせの際は、文書資料となる可能性がありますので、本府県内にない医療機関へお問い合わせください。

インフルエンザと診断された医療機関名

登校した日（発熱した日） 年 月 日（ ）

発熱した日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
発熱の有無								
発熱の程度								

※ 下記の参考（発熱停止期間の基準）を確認し、発熱を繰り返していれば1日毎にチェック票を記入してください。
□ 発熱後5日を経過しました。
□ 発熱した後2日（発熱後3日）を経過しました。
上記2つの基準を満たし、集団生活に支障のない状態ですので、年 月 日より登校・登園・登室を再開します。

保護者氏名（自署）

【参考】インフルエンザ出席停止期間の基準
発熱した後も5日を経過し、かつ発熱した後も2日（発熱後3日）を経過するまで、継続して欠席する場合は出席停止です。

発熱した日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
発熱の有無								
発熱の程度								

※ 発熱した後も5日を経過し、かつ発熱した後も2日（発熱後3日）を経過するまで、継続して欠席する場合は出席停止です。

足立区教育委員会 足立区保健課 足立区学務課 足立区学務課 足立区学務課

登校・登園・登室許可証（医療機関が記入）

足立区教育委員会 足立区保健課 足立区学務課

医師が記入した登校・登園・登室許可証が必要な場合は、

項目	氏名	学校・登園・登室届の項目
1 発熱の有無		発熱の有無
2 発熱の程度		発熱の有無
3 本症（インフルエンザ）と診断された医療機関		発熱の有無
4 発熱の有無		発熱の有無
5 インフルエンザ		発熱の有無
6 発熱の有無		発熱の有無
7 発熱の有無		発熱の有無
8 発熱の有無		発熱の有無
9 発熱の有無		発熱の有無
10 発熱の有無		発熱の有無
11 発熱の有無		発熱の有無
12 発熱の有無		発熱の有無

※ 上記の欄外には、ウイルス検査の結果（陽性・陰性）を記載してください。

医師の氏名 学校・園・学童室 年 月 日 氏名 姓、名、生年氏名

出願期間 年 月 日 から 年 月 日まで

医師の氏名 学校・園・学童室 年 月 日 氏名 姓、名、生年氏名

登校・登園・登室届（保護者が記入）

足立区教育委員会 足立区保健課 足立区学務課

医師から登校・登園・登室許可証を受けた上で保護者が記入した場合は必要ありません。

項目	氏名	学校・登園・登室届の項目
1 発熱の有無		発熱の有無
2 発熱の程度		発熱の有無
3 本症（インフルエンザ）と診断された医療機関		発熱の有無
4 発熱の有無		発熱の有無
5 インフルエンザ		発熱の有無
6 発熱の有無		発熱の有無
7 発熱の有無		発熱の有無
8 発熱の有無		発熱の有無
9 発熱の有無		発熱の有無
10 発熱の有無		発熱の有無
11 発熱の有無		発熱の有無
12 発熱の有無		発熱の有無

医師の氏名 学校・園・学童室 年 月 日 氏名 姓、名、生年氏名

出願期間 年 月 日 から 年 月 日まで

保護者の氏名 学校・園・学童室 年 月 日 氏名 姓、名、生年氏名

上記の欄外には、ウイルス検査の結果（陽性・陰性）を記載してください。

保護者の氏名 学校・園・学童室 年 月 日 氏名 姓、名、生年氏名

※ どちらの様式も1月4日から足立区ホームページよりダウンロードいただけます。

【問い合わせ】学務課学校保健係 03-3880-5971
子ども施設指導課保健衛生担当 03-3880-5395
第十三中学校 03-3605-4711