

保護者各位

令和3年 4月 5日
徳島文理中学校・高等学校 保健課

新型コロナウイルス感染症対策強化について

お子様のご入学、進級おめでとうございます。本校の学校保健教育に関するご支援とご協力をどうぞよろしくお願い申し上げます。

直近の新型コロナウイルス（SARS-CoV-2）の状況については、感染・伝播性の増加や抗原性の変化が懸念されていましたが日本国内においても渡航歴のない者や渡航者と疫学的関連がない者からの新規変異株感染者の割合が報告されており、上昇傾向です（国立感染症研究所 感染症疫学センター：2021.3.26）。徳島県内の感染状況についても、3月下旬に入り急増しています。今後も就職や進学に伴う人の移動、歓送迎会などが行われる時期を迎え、全国的に感染の「第4波」の懸念が高まっているようです。

文部科学省によると、昨年6月から今年1月に新型コロナの感染を確認した小中高校と特別支援学校の生徒は1万2107人。このうち56%が家庭内感染であったようです。ご家庭内でも一層のご配慮とご協力をよろしくお願い致します。

1. 基本的な感染症対策の徹底

- ・手洗い・うがい・咳エチケット（マスクを着用）などの感染症対策の徹底をお願いします。
- ・3つの条件（換気の悪い密閉空間、多くの人が密集、近距離での会話や発生）が同時に重なる場所を避けることはもちろんのこと、1つ1つの条件が発生しないよう配慮をお願いします。

2. 日常及び登校時の健康状態の把握

- ・十分な睡眠・適度な運動・バランスのとれた食事で免疫力を高めるようにしてください。
- ・登校前に家庭で、毎朝の検温や風邪症状の確認（原則として起床時に腋下体温が37度以上ある場合や体調不良時は自宅で休養）をお願いします。朝、登校時に各クラスでも検温と健康状態のチェックを実施します。

3. 出席停止期間の厳守

- ・学校では、第一種感染症に罹患した場合は、校内感染を予防するため、「学校保健安全法」「学校保健安全法施行規則」により、出席停止期間が決まっています。

感染症名	出席停止期間
新型コロナウイルス	治癒するまで

- ・以下の場合には、『出席停止』の扱いとなります。（お子様の健康観察の徹底をお願いします。）
 - ①風邪の症状や発熱がある場合（解熱剤を飲み続けなければならない場合も同様）
 - ②強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）、味覚や臭覚障害等がある場合
 - ③医療機関において新型コロナウイルスに感染していると診断された場合
 - ④症状がない場合も、同居家族等近親者に感染の可能性があるなど、濃厚接触の恐れがある場

※①～④の場合は、まず、かかりつけ医に電話相談し、受診や検査の指示を受けてください。

体温経過報告書

徳島文理中学高等学校

() 年 () 組 () 番 氏名 ()

発熱があり欠席する場合は、朝・夜の2回検温測定をして下記に記入してください。報告書は、登校時に保健室に提出してください。

	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
月 日	/	/	/	/	/	/	/
朝(時)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
夜(時)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
風邪症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
倦怠感	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

○発熱・咳などのかぜ症状がある場合は、まず、かかりつけ医に電話相談して、受診や検査の指示を受け
ください。かかりつけ医や相談できる医療機関がない場合は、『受診・相談センター』にご相談くださ
い。センターは24時間対応になっています。TEL 0570-200-218

○感染予防などに関するお問い合わせは、一般電話相談窓口(24時間) TEL0120-109-410

※受診時、インフルエンザやPCR等の検査を受けた場合には、速やかに結果を学校へ連絡してください。

上記の通り、解熱し体調が回復したので、 年 月 日より登校させます。

保護者氏名 _____ 印

学校記入欄

1) 登校時保健室で確認 _____ 印

2) 担任記入欄 _____ 印

出席停止期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日

3) 担任 → _____ 保健室