

【2022.2月号】新型コロナウイルス感染急拡大への対応について

日頃より、円滑な学校運営に向けた感染症対策へのご協力を賜り、感謝申し上げます。

さて、徳島県の新規感染者数は2月3日の段階において2日連続で過去最多を更新しており、1月末から県内の各学校でも感染者が発生して臨時休業が相次いでいます。今後、感染力も致死率も高いウイルスが出現する可能性があることは、世界的な危機であることから世界保健機構（WHO）においても警戒継続を改めて訴えている状況にあります。本校においても、感染予防の徹底をしているところですが、ご家庭内でも一層のご配慮とご協力をよろしくお願いいたします。

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。

※新型コロナウイルス感染防止に役立てて動画 URL【徳島保健所作成】

①家庭でできる対策の基本編 <https://www.youtube.com/watch?v=UFOS-5u5MqE>

②家族に感染の疑わしい方がいる場合編 <https://www.youtube.com/watch?v=RIUxLp6p9WA>

・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て、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・部活動等における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など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37.0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。

3. 出席停止期間の厳守と『体温経過報告書』の記入

・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合

※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。

なお、朝・夜の2回検温測定と健康観察の記入を必ずお願いします。

体温経過報告書【2022.2.4改訂】

徳島文理中学高等学校

()年 ()組 ()番 氏名 ()

	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
倦怠感その他	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
PCR 等検査結果							

	8日目	9日目	10日目	11日目	12日目	13日目	14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
倦怠感その他	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
PCR 等検査結果							

○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てください。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

◎下記①②③に該当する場合も、必ず朝・夜の2回検温測定（健康観察）の記録をお願いします。記録をもとに学校から連絡があった場合には、自宅での経過をお伝えください。

①発熱があり欠席する場合⇒受診時、PCR検査や抗原検査等を受けた場合には、速やかに結果を学校へ連絡してください。

②『濃厚接触者』に保健所からお子様が特定された場合⇒定められた期間、自宅での休養となります。学校から健康状態を電話またはGoogle クラスルームなどで確認します。

③学校の臨時休業中、クラス内に感染者が出たため保健所から健康観察を求められた場合⇒自宅休養の期間中に学校から健康状態を電話またはGoogle クラスルームなどで確認します。

※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

○登校時に担任に提出してください。⇒（担任の先生から保健室へ提出をお願いします。）