

令和6年11月28日
府中市立府中第二中学校
校長 成清 敏治
養護教諭 千葉 千里



気温が下がり、寒く感じられるようになってきました。寒い冬も元気に過ごせるように生活リズムを振り返り、よい生活リズムが守れるようにしましょう。

感染症を予防しましょう！

東京都がインフルエンザ流行シーズンに入ったと注意喚起の報道発表がありました。本校ではマイコプラズマ肺炎、伝染性紅斑（りんご病）、インフルエンザの報告があります。感染症に負けないよう皆で努力しましょう。

○手洗いをこまめにする

本校では保健給食委員の皆さんが、皆さんが気持ちよく手洗いできるよう毎週週番活動で石鹸ボトルを取り換え、洗浄をしてくれています。登校後、トイレの後、給食の前、などこまめに手を洗いましょう。インフルエンザウイルスにはアルコール手指消毒も効果があります。

○換気のコツ

窓開けによる換気は対角線上にあるドアや窓を2か所開放すると効果的な換気ができます。

○十分な休養とバランスのとれた栄養摂取

体の抵抗力を高めるために日頃から心がけましょう。睡眠不足が原因と思われる保健室利用が多いです。2、3年生は、昨年度末校長講話で、大リーグで活躍したイチロー選手の言葉「他人の記録を追い越すには70～80%の力でいいが、自分を追い越すには100%以上の力が必要である」とお話をされたことを覚えていますか？自分の健康を守るのは自分自身です。保護者の方に言われて仕方なく、、ではなく、健康に生活するためにはスマートフォンを使用する時間帯や長さはどうしたらよいか、睡眠時間は適切かなど振り返りながら自分自身で健康な生活習慣を作っていこうとしてください。

保護者の方へ

冬休み中の学校管理下でのけが等について

冬休み中、学校管理下でのけがなどで受診をされた場合、担任や部活動顧問へお知らせください。スポーツ振興センターのご案内をします。

出席停止について

二枚目に感染症に関する出席停止の用紙を載せましたので、ご確認ください。
黄色い登校許可証が必要な14種類の感染症は、百日咳、麻疹、流行性耳下腺炎、風疹、水痘、咽頭結膜熱、腸管出血性大腸菌感染症、流行性角結膜炎、急性出血性結膜炎、溶連菌感染症、マイコプラズマ肺炎、ヘルパンギーナ、感染性胃腸炎、髄膜炎菌性髄膜炎です。
引用文献、イラスト 東山書房 健康教室

厚生労働省 今シーズンのインフルエンザ総合対策の推進について

学校感染症の対応について

府中市は感染症によって出席停止の用紙が異なるので、ご確認をお願いします。

インフルエンザ

→インフルエンザの登校連絡票を使用。
保護者が記載して学校へ提出。
(ホームページからダウンロード可能)

[illegible]

コロナウイルス

●新型コロナウイルス感染症の登校連絡票を使用。保護者が記載して学校へ提出。
(ホームページからダウンロード可能)

[illegible]

14 種類の感染症

➡黄色の登校許可証を使用。
医師の証明が必要なため、学校から用紙を
もらい病院で記載していただき学校へ提出。



登校許可証

(学校提出分) (報告書)

学校長殿

学校名 _____

生徒名 _____ (年 級)

病名 _____

1. 百日咳 2. 麻疹 3. 流行性耳下腺炎 4. 咽頭結膜炎 5. 流行性内結膜炎

7. 流行性血性片頭痛感染症 8. 流行性内結膜炎 9. 急性血性眼炎 10. 急性血性眼炎

11. マイコプラズマ肺炎 12. ヘルパンギーナ 13. 急性性肺炎 14. 急性性肺炎

15. 流行性耳下腺炎 16. 流行性耳下腺炎 17. 流行性耳下腺炎 18. 流行性耳下腺炎

19. 流行性耳下腺炎 20. 流行性耳下腺炎 21. 流行性耳下腺炎 22. 流行性耳下腺炎

23. 流行性耳下腺炎 24. 流行性耳下腺炎 25. 流行性耳下腺炎 26. 流行性耳下腺炎

診断年月日 年 月 日

上記の者は 月 日より登校を許可します。

年 月 日

住所 _____

医師名 _____ 印 _____

注意事項

1. 本申請書は、登校許可証の提出と併せて、学校長に提出すること。

2. 本申請書は、3. 登校許可証の提出と併せて、学校長に提出すること。

14種類の感染症名
は登校許可証に
記載してあります。

府中市医師会加入医療機関以外は費用がかかりますので、費用がかかると言われた場合は学校へご相談ください。

その他の感染症

(手足口病やりんご病など)

→**学校感染症の登校連絡票**を使用。学校から用紙をもらい保護者が記載して学校へ提出。**必ず出席停止になるわけではありませんので**診断を受けたら学校へご相談ください。

学校感染症の登録連絡票

府中市立市立第二中学校長 宛

お願の御座りにより、学校を去るようになり御安心いたしました。接触の恐れがないと
判断できれば、登録できるようになりますのでお知らせします。

1. 姓 名 _____

2. 生徒氏名 _____年 _____月 _____日 _____番 氏名 _____

3. 所属病類 _____

4. 診断日 令和 _____年 _____月 _____日

5. 欠席期間 令和 _____年 _____月 _____日から
令和 _____年 _____月 _____日まで

令和 _____年 _____月 _____日から続きます。

保護者氏名 _____ 印

～ お断り ～

ご受診の予約など、必ずお電話にて、医師の指示・指示に従ってください。学校感染症と
診断された場合は必ず登録をさせていただきます。登録していない場合は学校感染症の疑いがないと
判断し、記録簿には記入しません。ご迷惑をください。医師からの診断書は必要ありません。

この連絡票は保護者のご記入のため、登録後に再度、封筒に入れさせていただきます。

疾病によって出席停止の期間や、出席停止となるかどうかは異なります。ご不明な点は、まずは担任もしくは各学年の教員へお問い合わせください。