



立川市立柏小学校
令和7年11月28日
校長 田中 義典
養護教諭 斎藤美帆

インフルエンザ感染拡大注意

11月はインフルエンザに感染する児童が多く、4クラス学級閉鎖の措置をとりました。また、先週から胃腸炎と診断されている児童も増えてきました。手洗い・うがい等、基本的な感染症予防対策を続けていきましょう。

11月の感染症情報

- | | | | |
|-----------|---------|----------|--------|
| ・ インフルエンザ | ・・・ 83人 | ・ 溶連菌感染症 | ・・・ 2人 |
| ・ 流行性耳下腺炎 | ・・・ 1人 | ・ 百日咳 | ・・・ 1人 |

*上記の感染症にかかった場合は、**登校届** または **治癒証明書** の提出をお願いします。

*感染症によって、用紙が異なりますので、ご注意ください。

*参考までに、次のページに『登校届』を載せました。学校ホームページにも記載しておりますので印刷してお使いください。



色覚検査（4年生）

4年生に「色覚検査について」というお手紙を配布しました。色覚検査を希望される方は、用紙の下段にある希望調査表に必要事項を記入し、ご提出ください。締め切りは、12月1日（月）です。

先天性色覚異常は男子の約5%（20人に1人）、女子の約0.2%（500人に1人）の割合で見られます。先天性色覚異常があっても、色がまったく分からることは極めてまれで、多くの場合は色によって見分けにくいことがあるという程度です。日常生活で困ることはほとんどありませんが、状況によっては色を見誤って周囲から誤解を受けることや、色を使った授業の一部が理解しにくい場合があります。

本人は自覚のない場合が多く、検査を受けるまで保護者もそのことに気付いていないことが少なくありません。治療方法はありませんが、学校生活を送るうえで、また、進学・就職に際しても、自分自身の色の見え方・感じ方を知っておくことはとても大切です。小・中学校に在学中に1回、色覚検査を受けることをお勧めいたします。

整形外科検診（4～6年生）

12月5日（金）に整形外科校医の林先生に診ていただきます。対象者は、希望調査を提出した児童です。当日は、体操服で検診を受けます。結果は受診した全員にお渡しします。

健康診断の結果について

1学期と2学期の健康診断の結果が記載してある、『発育のようす』を、終業式（12/25）の日に渡される“のびゆく子”と一緒に渡します。お子さんと、結果を確認してください。

登 校 届

- この届出は、「インフルエンザ」、「新型コロナウイルス感染症」及び、下記第三種の感染症に罹患した場合に学校へ提出する書類です。※医療機関での記載・発行は不要です。
- 保護者の方が記入し、お子様の登校再開初日に、担任教諭へ「登校届」を提出してください。

※以下の該当する番号に○を付けてください。

	疾病名	出席停止期間
1	インフルエンザ()型	(発症日を0日として)発症後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで
2	新型コロナウイルス感染症	(発症日を0日として)発症後5日を経過し、かつ症状軽快後1日を経過するまで※
3	溶連菌感染症	
4	手足口病	
5	感染性胃腸炎(ノロウイルス等)	
6	マイコプラズマ感染症	
7	伝染性紅斑(りんご病)	
8	その他()	

※8その他欄は、主治医から疾病名を聞き、ご記載いただき、登校の際に学校へお伝えください。

※いずれの疾病も、主治医から具体的な指示がある場合は、その指示内容が優先されます。

※「症状軽快」とは、解熱剤を使用せず解熱し、かつ、呼吸器症状が改善傾向にあることを指します。

罹患中の主な症状（該当する症状すべてを○で囲んでください）				
・発熱 ・頭痛 ・筋肉痛 ・関節痛 ・倦怠感 ・咳 ・鼻水 ・咽頭痛 ・発疹 ・食欲不振 ・吐き気 ・嘔吐 ・下痢 ・その他 ()				
発症日	____月____日____曜日	解熱日又は 症状軽快日	____月____日____曜日	※上記1・2の疾病の場合のみ記入
診断日	____月____日____曜日	受診医療機関名：_____		
療養期間	____月____日～____月____日			

上記の疾病の出席停止期間が過ぎ、全治(軽快)したため、____年____月____日より登校します。

立川市立 柏小 学校長 殿

____年____組 児童・生徒氏名 _____

保護者氏名（自書）_____