

令和4年度改定



# 東京都立光明学園



## 感染症対策ガイドライン

保存版

### 日常的な感染症対応

～ 教員 ～

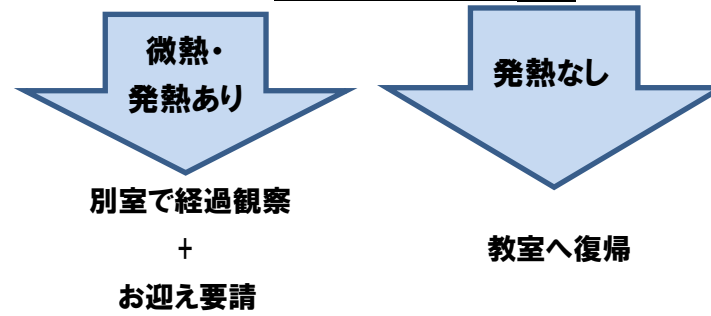
- 児童・生徒の登校時の検温
- 換気や加湿等、教室環境の調整
- 出勤時  
→ 着替え・手洗い・うがいの徹底
- 自身の体調管理
- 症状がある場合は勤務を自粛
- インフルエンザの予防接種等  
(アレルギー等ない場合)

～ 家庭 ～

- 感染症流行期間  
→ 検温等、登校前の健康観察の充実
- 連絡帳を通して、学校との情報共有
- 「体調がいつもと違う」とき  
→ 登校またはスクールバス乗車の見合わせ

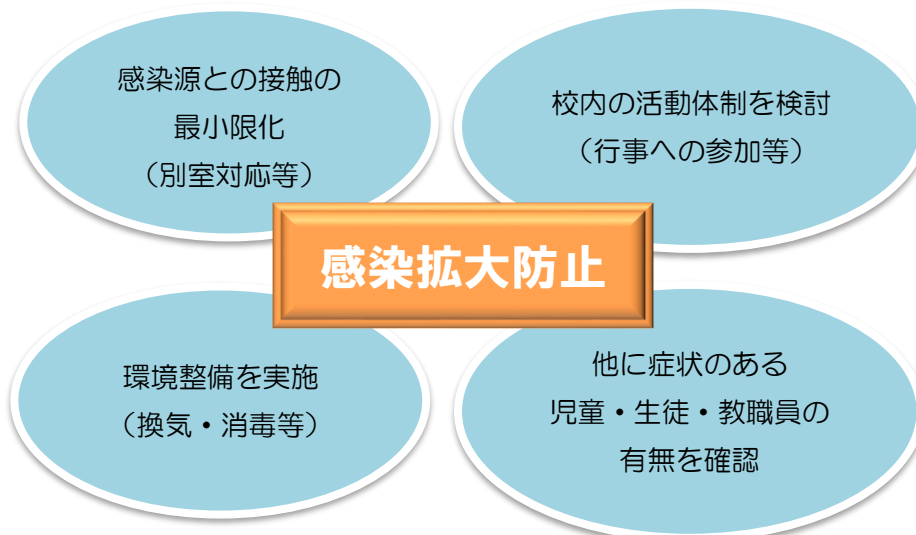
#### 個人への対応は？

発熱の目安：平熱+0.5℃以上で微熱  
平熱+1.0℃以上で発熱



※下痢・嘔吐等の症状と併せて総合的に観察し、対応を検討する。  
※発熱の状況により必要があれば、家庭への一報を早めに入れることもある。

#### 集団への対応は？

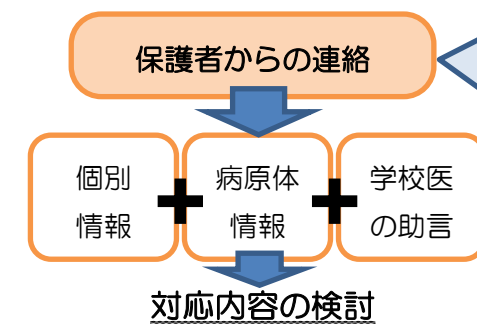


※下痢・嘔吐等により汚染した衣服等は、感染症拡大防止の観点から、学校では洗わず、袋に入れて持ち帰る。

### 感染症発生時の対応



#### ① 家庭からの連絡を受け、学校保健委員会を開催



- ◎ 家庭から聞き取る内容
- ・ 診断名 ・ 発症日
  - ・ 医師の診断日
  - ※必要時
  - ・ 医師の出席停止の指示の有無  
(学校感染症第3種等)

#### cf. 学校間交流の際の対応

- 光明学園での対応
- ・ マスクを着用
  - ・ 交流校の流行状況を事前に確認
- 交流校への対応
- ・ 咳等症状のある児童・生徒はマスクを着用
  - ・ 手指消毒実施
  - ・ 流行状況を把握し本校へ情報提供

#### ② 基準に沿って、情報提供(文書配布・全校配信)を実施

	文書 紙面配布	文書 HP 掲載	フェア キャスト
学園内での1人目発生時	×	○	○
学園内で続けての発生時 ※接触の有無にかかわらず同じ対応 ※新型コロナウイルスにおいては、同一集団からの続発時とする	×	×	○
学校教育活動にかかわる事案発生時	○	○	○

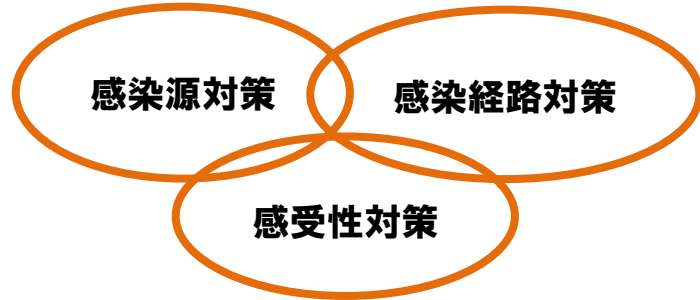
○：お知らせあり ×：お知らせなし

※原則、全校に対するお知らせには、部門・学部・学年・グループ・バスコースを状況に応じて記載する。  
※お知らせの範囲や方法については、その都度、学校保健委員会等で検討する。  
※感染症流行期間においては、状況に応じて臨時のフェアキャスト

#### ③ 学園内及び家庭にて、感染症の拡大防止策を実施

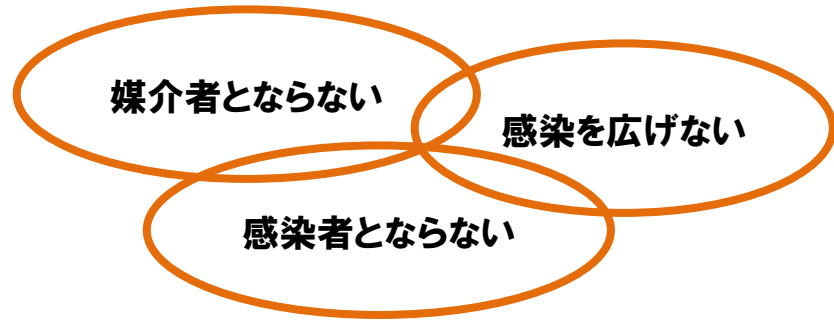
学園内	家庭
1. 該当者の検温及びマスク着用	1. 健康観察及び登校前の検温の徹底
2. 学園内行事への参加の調整	2. 発熱・疑わしい症状がある場合は、早めの受診等
3. 続発者がある場合は、上記①にて対応を再検討	

感染症予防の原則



<感染源対策> 感染期と潜伏期を考慮、出席停止等、食材等の扱い  
 <感染経路対策> 手洗い・うがい、マスク着用、環境整備等  
 <感受性対策> 予防接種の励行等

感染症拡大防止の原則



<本校の児童・生徒の現状>

- ・感染症の罹患で重篤化する可能性がある。
- ・免疫抑制剤を飲んでいる場合がある。
- ・予防接種が打てない場合がある。

学校感染症の一覧

本校の 登校許可書	要提出	要提出	出席停止 となる場合 のみ 要提出
第一種	エボラ出血熱、重症急性呼吸器症候群(SARS)、特定鳥インフルエンザ等、新型コロナウイルス感染症	治癒するまで出席停止。	
	インフルエンザ (特定鳥インフルエンザを除く)	発症後5日を経過し、かつ、解熱後2日(乳幼児は3日)を経過するまで出席停止。	
第二種	百日咳	特有の咳が消失する、または、5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで出席停止。	
	麻疹	解熱後3日を経過するまで出席停止。	
	流行性耳下腺炎	耳下腺、下顎腺または舌下腺の腫脹が発現後5日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで出席停止。	
	風疹	発疹が消失するまで出席停止。	
	水痘	すべての発疹が痂皮化するまで出席停止。	
	咽頭結膜熱	主要症状が消退後2日を経過するまで出席停止。	
	結核 髄膜炎菌性髄膜炎	学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで出席停止。	
第三種	コレラ、腸管出血性大腸菌感染症、腸チフス等、その他の感染症 (感染性胃腸炎、マイコプラズマ感染症、肺炎球菌感染症、伝染性紅斑、手足口病等、感染拡大が懸念される感染症)	学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで出席停止。	

出席停止期間の教え方

出席停止の日数の教え方は、その現象が見られた日(発熱した日等)は算定せず、その翌日を第1日とする。

(例)「解熱した後3日を経過するまで」の考え方



※咳や発熱等の症状がある期間だけ排菌するのではなく、症状がなくても排菌する感染症もある。

登校許可書について

出席停止後の登校再開時は、「登校許可書」(医師記入)を学校へ必ず提出する。

診断の報告を受け、用紙を配布

- 入院していない
  - 医療機関にて診断をした
  - 医師名の記入・捺印
  - 登校再開日に学校へ提出
  - ※新型コロナウイルスの場合は、保護者記載も可
- 入院した (感染症によるものに限る)
  - 登校許可書の保護者記載可能
  - 登校再開日は保護者の送迎 + 登校許可書を学校に提出
  - 保健室で健康観察

※訪問生については、「授業再開許可書」を使用する。  
 ※所定の用紙は保健室より配布する。  
 (本校ホームページよりダウンロードも可能。)

FAQ

インフルエンザ(第2種)と診断されたら?

児童・生徒：1. 家庭から学校へ連絡  
 2. 学校より以下の内容を聞き取り  
 ①A型かB型か ②発症(発熱)日  
 ③診断日 ④加療の状況  
 3. 登校再開日に、「登校許可書」を提出  
 教職員：医療機関にて医師の指示を仰ぎ、それに従い出勤を自粛する。  
 家族が罹患  
 →本人に症状がない場合、マスクを着用し出勤可能  
 →体制が整えば、児童・生徒と接しない方法で勤務  
 →食事介助は避ける

感染性胃腸炎(ノロウイルス等)(第3種)と診断されたら?

児童・生徒：1. 出席停止の有無にかかわらず、家庭から学校へ連絡  
 2. 学校より以下の内容を聞き取り  
 ①発症日(発熱・下痢・嘔吐等)  
 ②診断日 ③加療の状況 ④出席停止の指示の有無 等  
 3. 医師の診断または学校医の指導により出席停止となる場合がある。  
 出席停止の場合  
 →医師に出席停止期間を確認し、「登校許可書」を提出  
 教職員：本人及び家族の罹患のいずれの場合も、「インフルエンザ」に準じる。  
 加えて、本人が罹患の場合は、食事介助は避け、自身の食事は給食指導と同時にしない。

児童・生徒の家族が罹患した場合の

登校時の注意点は?

本人に、罹患した家族と同様の症状がなければ、マスク着用、登校前の検温等の健康観察を確実に行ったうえで登校可能。  
 家庭では：スクールバス乗車の見合わせ  
 学校では：必要に応じて  
 ①こまめな検温  
 ②指導者の固定  
 ③特別教室やトイレ等の使用制限  
 ※新型コロナウイルス：児童・生徒が濃厚接触者に特定された場合は、出席停止となります。