

令和2年10月14日

保護者の皆様

広島県立広島叡智学園中学校

校長 福嶋 一彦

インフルエンザ予防接種希望調査について

仲秋の候、平素から本校教育に御協力をいただき、厚く御礼を申し上げます。

さて、今年度、大崎上島町では、新型コロナウイルス感染症対策の一環として、小学生及び中学生のインフルエンザ予防接種に対する費用の助成が行われます。本校においても、大崎上島町に住民票を移している生徒については、この助成の対象となります。

このことを踏まえ、本校においては、今年度、例外的に、希望者に対しては学校を会場として接種ができるよう、学校医と協議を重ねているところです。

ついては、次のとおり学校での予防接種を希望する生徒の人数を把握するための調査を行います。

なお、対象とならない生徒についても実費を払い予防接種を受けることは可能です。ただし、インフルエンザ予防接種は、任意接種であることから、主治医において保護者引率の下、個人接種することを基本とし、学校での接種を強制するものではありません。

保護者の皆様におかれましては、本校の基本的な考え方、及び本調査の趣旨を御理解いただき、御協力くださいますようお願いいたします。

希望調査提出締切：令和2年10月26日（月）必着
（保護者印を押印の上、期日までに郵送で御提出ください。）

1	接種時期	11月上旬から中旬頃（予定） ※12歳以下の2回目接種日は、接種1回目から2週間後以降（予定）
2	接種場所	広島叡智学園（予定）
3	その他	・費用助成対象医療機関以外で接種された場合には、「支給申請手続き」により、接種費用は返金されます。 ・「インフルエンザ予防接種券兼代理委受領委任状」は、接種される方のみ、御準備いただくものです。 <u>本調査での御提出は不要です。</u>

切り取り線

令和2年度インフルエンザ予防接種希望用紙

年 組 生徒氏名

保護者氏名 ㊟

希望する数字に○をしてください。なお、「3」を希望する場合は、該当回に○をしてください。

1	学校でインフルエンザ予防接種1回を希望する。(13歳以上)
2	学校でインフルエンザ予防接種2回を希望する。(12歳以下)
3	学校でインフルエンザ予防接種(1回目・2回目)を希望する。(12歳以下)
4	主治医でインフルエンザ予防接種する。(月頃接種予定)
5	主治医でインフルエンザ予防接種済み。(月 日)
6	アレルギー等があるため予防接種をしない。