

保護者様

_____ 学校長

インフルエンザの出席停止についてのお知らせ

インフルエンザにかかった場合は、登校するときに、下記の**治癒報告書（保護者記入）**を提出してください。（医師の証明は不要です。）

出席停止の 期間の基準	「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで」です。（解熱した後2日を経過しても、発症してから5日を経過しない場合には、出席することはできません。）
出席の取扱い	インフルエンザに感染した児童生徒は、出席停止となり、欠席日数には含まれません。
提出物	登校するときは、下記の「治癒報告書」を提出してください。この報告書は、 保護者の方に記入していただくものであり、医療機関で記入してもらうものではありません。

※ご不明な点は、保健室までご連絡ください。

----- 切り取り線 -----

治 癒 報 告 書

（宛先）学校長 殿

_____ 年 組 番 児童・生徒氏名

上記の者は、インフルエンザが治癒しており、他に感染の恐れがないことを報告いたします。

記

- 1 疾患名 インフルエンザ（疑いを含む）
- 2 受診した医療機関
- 3 受診日
- 種類（ A型・B型・未判定 ） *いずれかに○を記入
- 医療機関名 _____
- 受診日 令和 年 月 日（ ）

経過日数	発症日 0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	解熱日 0日目	1日目	2日目
日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

- 4 欠席した期間
- 令和 年 月 日（ ）～令和 年 月 日（ ）

令和 年 月 日 保護者氏名 _____ ㊞