

保護者様

戸倉上山田中学校学校長 西澤 真一

## 出席停止についてのお知らせ

お子さまがインフルエンザに感染したことから、他の生徒に感染させないため及び病気の悪化予防のため、「発症した後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで」の間、出席停止の措置を指示します。

インフルエンザに感染した児童生徒は、学校保健安全法の規定により出席停止となり、その間は休んでも欠席日数にはなりません。

なお、インフルエンザが治癒し登校するときは、改めて「治癒したかどうか」医師の診察を受ける必要はありませんが、下記の「治癒報告書」を学校担任に提出してください。

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、医療機関に記入してもらうものではありません。

様式1

## 治癒報告書

年 組 番

生徒氏名

上記の者の下記疾患は、治癒しており他に感染のおそれはないことを報告します。

記

1 疾患名 インフルエンザ ( A B )

2 発病日 (咳・鼻水・発熱等かぜ様の症状が出た日) 令和 年 月 日 ( )

3 受診した医療機関名及び受診日

医療機関名 \_\_\_\_\_ 受診日 令和 年 月 日 ( )

4 治癒の根拠

(1)発症した後5日を経過した。

発症した日	発症後 1日目	発症後 2日目	発症後 3日目	発症後 4日目	発症後 5日目	★発症後 6日目
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日

(2)解熱日(平熱に下がった日)後、2日経過した。

解熱日	解熱後 1日目	解熱後 2日目	★解熱後 3日目
月 日	月 日	月 日	月 日

(3)登校日

(1)と(2)の太枠の日にちのうち遅いほうが登校日となります。

登校日
月 日

5 お休みした期間 令和 年 月 日 ( ) から 令和 年 月 日 ( ) まで

学校長様

令和 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_