

保護者様

年 組

さん

学校長 小川 武紀

公印
省略

出席停止のお知らせ

お子様が感染しました「インフルエンザ」は、他の児童・生徒に感染させないため及び病気の悪化予防のため、学校保健安全法の規定により、「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」の間、出席停止とします。療養に専念してください。なお、その間は休んでも欠席日数にはなりません。

また、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」について医師の診察を受ける必要はありませんが、この「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、医療機関に記入してもらうものではありません。

キリトリ

↓こちらに症状が出た日をご記入いただき、登校可能な日をご確認ください。

日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
発熱期間	第0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目
1日間	発症	解熱	熱(-)	熱(-)	熱(-)	熱(-)	登校可			
2日間	発症	熱(+)	解熱	熱(-)	熱(-)	熱(-)	登校可			
3日間	発症	熱(+)	熱(+)	解熱	熱(-)	熱(-)	登校可			
4日間	発症	熱(+)	熱(+)	熱(+)	解熱	熱(-)	熱(-)	登校可		
5日間	発症	熱(+)	熱(+)	熱(+)	熱(+)	解熱	熱(-)	熱(-)	登校可	
6日間	発症	熱(+)	熱(+)	熱(+)	熱(+)	熱(+)	解熱	熱(-)	熱(-)	登校可

※熱(+)は発熱中、熱(-)は平熱、解熱は平熱に戻ることです。

治癒報告書

学校長 様

年 組 番 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いたします。

記

疾患名	インフルエンザ
発症日 (咳・鼻水・発熱等かぜ様の症状が出た日)	年 月 日
解熱した日	年 月 日
登校停止期間	年 月 日から 年 月 日まで
登校可能になる日	年 月 日
受診した医療機関名	
医療機関受診日	年 月 日

令和 年 月 日

保護者氏名

印