

保護者様

インフルエンザによる出席停止の通知書

利根沼田学校組合立利根商業高等学校  
校長 上原 清司

お子さんは、インフルエンザのため、学校保健安全法第19条により、他の人に感染させる恐れのある期間は出席停止とします。インフルエンザの出席停止期間の基準は下記のとおりです。

<インフルエンザの出席停止期間の基準>  
「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。」

インフルエンザと診断を受けた場合は、十分療養し、回復してから登校するようにしてください。また、登校にあたっては、医師の指導のもと、保護者の方が下記の「インフルエンザにおける療養報告書」を記入し、学校へ提出をお願いします。(なお、医師の診断により5日を経過せず登校が可能となった場合は、医師の治癒証明書の提出が必要となります。)

.....

利根沼田学校組合立利根商業高等学校長様

保護者が記入

インフルエンザにおける療養報告書

年 組 氏名

1 診断を受けた医療機関： \_\_\_\_\_

2 診断日： 令和 年 月 日 (診断型：A型 B型 不明) ※いずれかに○をつけてください。

3 登校再開日： 令和 年 月 日

(登校再開には下記の出席停止期間の基準1と2の両方を満たす必要があります。)

※下記に「発症日」と「解熱した日」を記入してください。

出席停止期間の基準	
1	発熱等の症状が出た日(発症日)を0日とし、翌日から数えて5日を経過している。 ⇒ <b>発症日</b> ： 月 日
2	解熱した日を0日とし、翌日から数えて2日を経過している。 ⇒ <b>解熱した日</b> ： 月 日

上記のとおり相違ありません。 令和 年 月 日 保護者氏名 印

学校記入欄

担任が記入し、教務主任へ提出して下さい。 出席停止期間の授業日数 <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> 日	担任	教務主任	養護教諭