

保護者 各位

年 組 氏 名 _____ さん

入善町立入善中学校長

インフルエンザの出席停止についてのお知らせ

これまで、学校において予防すべき感染症については、治癒証明書（又は登校許可証明書など）を提出していただいておりますが、そのうちインフルエンザについては、医師の記載による治癒証明書（登校許可証明書など）ではなく、下記の治癒報告書（保護者記入）を提出していただくこととしますので、よろしくお願ひします。

出席停止の期間の基準は、「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日（幼児にあつては3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。）

インフルエンザに感染した児童生徒は、法令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含まれません。登校するに当たっての医師の診察の必要性については、主治医等の指示に従ってください。

インフルエンザが治癒し、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。

----- 切り取り線 -----

治 癒 報 告 書

入善町立入善中学校長 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） 種 類 （ A型 ・ B型 ・ 未判定 ） ※いずれかに○を記入
2. 発症日（発熱等の症状が出た日） 発症日 令和 年 月 日（ ）
3. 受診した医療機関名 医療機関名 _____
4. 受診日 受診日 令和 年 月 日（ ）

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
/	/	/	/	/	/	/	/	/

※この欄に月日を記入

5. 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 _____

Ⓔ

記入例

治 ゆ 報 告 書

入善町立入善中学校長 殿

1 年 A 組 1 5 番 児童・生徒氏名 入善 花子

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

記

2. 疾患名 インフルエンザ (疑いを含む) 種類 (A型・B型・未判定) ※いずれかに○を記入

2. 発症日 (発熱等の症状が出た日) 発症日 令和 元 年 1 2 月 2 日 (月)


3. 受診した医療機関名 医療機関名 にゅうぜん中央病院

4. 受診日 受診日 令和 元 年 1 2 月 3 日 (火)

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
<u>12/2</u>	<u>12/3</u>	<u>12/4</u>	<u>12/5</u>	<u>12/6</u>	<u>12/7</u>	<u>12/6</u>	<u>12/7</u>	<u>12/8</u>

*この欄に月日を記入

5 欠席した期間 令和 元 年 1 2 月 2 日 (月) ~ 令和 元 年 1 2 月 8 日 (日)

令和 元 年 1 2 月 8 日 保護者氏名 入善 太郎 

すべての欄に月日を記入してください。空欄がある場合は、登校することができません。

保護者の押印を忘れないでください。

不明な点がある場合は、遠慮なく、学校へご質問ください。