

保 護 者 様

葦崎市立葦崎西中学校長

インフルエンザ様疾患に関わる出席停止について

学校保健安全法第19条に基づいて、出席停止となります。
ご家庭においては、担当医の指示のもと適切な処置をとられますようお願いいたします。

出席停止期間

令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()

出席停止期間は、発症した後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまでか、
医師が感染のおそれがないと認めるまでです。

*感染症の場合、再登校する際には医師による「治癒証明」が必要ですが、インフルエンザに限っては「治癒証明」のかわりに保護者に記入していただく「再登校報告書」を提出していただいています。
「治癒証明」のため、改めて医療機関を受診する必要はありませんが、感染症は、体調により重症化したり、思わぬ合併症を引き起こしたりすることがあります。
十分療養され、必要な場合は、受診し、相談や診断を受けてください。

* 再登校の際には、次の報告書にご記入の上、学校長に提出してください。

葦崎市立葦崎西中学校長 様

インフルエンザ様疾患による再登校報告書

- 1 年 組 氏名 _____
- 2 診断名 _____ インフルエンザ (_____ 型) _____
- 3 診断を受けた医療機関名 _____
- 4 発症～回復日 _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日

※発症日は、病院に受診した日ではなく、インフルエンザ様症状が始まった日です。

発症日を0日と数え、その翌日から5日間経過し、かつ解熱した2日を経過する期間
が出席停止の期間になります。

令和 年 月 日 保護者名 _____ 印