

保護者様

長野県小諸高等学校長

出席停止について（インフルエンザ）

年 組 さん 病名 インフルエンザ

上記の者は感染症にかかっておりますので、学校保健安全法の規定に基づいて出席を停止します。

インフルエンザの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日を経過するまで」（発症日を0日目とし5日間、かつ解熱後2日を経過していることが必要）となっております。

登校されるときには、次の治癒報告書にご記入の上、学校へ提出して下さい。

（保護者の方に記入して頂くものであり、医療機関に記入してもらう必要はありません）

なお、この期間中は、学校は欠席扱いにはなりませんので、ご家庭においてお子様の病気の治療と生活指導をお願い致します。

..... き り と り せ ん

治 癒 報 告 書

（報告先）小諸高等学校長

生徒氏名 年 組 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（風邪様の症状がでた日） 年 月 日

受 診 医 療 機 関 名 _____

診 断 を 受 け た 日 年 月 日

以下の基準のどちらも満たしている（□にチェックをしてください）

解熱後2日を経過している

発症の翌日から数えて5日を経過している

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

◇ 学級担任記入 出席停止期間 月 日 ~ 月 日 印 → 保健室へ