

令和 年 月 日

保護者 様

長野県須坂高等学校長

インフルエンザにおける出席停止についてのお知らせ

「インフルエンザ」に罹患した場合は、病気の悪化予防及び他の生徒に感染させないために、学校保健安全法の規定により出席停止を指示します。ご家庭において、医師と相談の上、適切な処置をとられますようお願いいたします。なお、出席停止期間は欠席日数にはなりません。再登校するに当たって改めて「治癒したかどうか」について医師の診察を受ける必要性については、医師の指示にしたがってください。

インフルエンザが治癒し、登校するときは、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。

出席停止期間 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
または医師により指示された期間

治 癒 報 告 書

須坂高等学校長 様

年 組 番 生徒氏名

インフルエンザが治癒しており、登校が可能であることを報告します

発症日(咳・鼻水・発熱等かぜ様の症状が出た日)	年 月 日
受診した医療機関名	
医療機関受診日	年 月 日
医師より療養が必要とされた期間	年 月 日まで

発症日0日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	解熱 0日	1日目	2日目
/	/	/	/	/	/	/	/	/

年 月 日

保護者氏名