

保護者 様

インフルエンザ感染による出席停止について

豊丘中学校長 林 久美

お子様がインフルエンザに罹患したことから、病気の悪化と他の児童生徒への感染拡大を防ぐため、「発症した後5日を経過し、かつ、解熱後2日（園児では3日）を経過するまで」の間、出席停止の措置を指示します。この間は家庭で安静を保ち、症状が無くなるまでしっかり治してから登校させてください。

発症日については、咳・鼻汁・発熱等の感冒症状が出現した日となりますが、咳・鼻汁の発症日時は不明瞭なことが多いため、発熱をもって発症としてください。

また、登校の際は以下の治癒報告書を**保護者の方が記入**して、学校に提出してください。学校保健安全法の規定により登校停止となった間は、欠席の扱いとはなりません。

治癒報告書

豊丘中学校長 様

_____年 _____組 _____番 _____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します。

記

| | |
|-------------|-------------------------|
| 1 疾患名 | インフルエンザ |
| 2 受診した医療機関名 | |
| 3 医療機関診断日 | 令和 _____年 _____月 _____日 |

4 次の（１）（２）の太枠のうち遅い方の日から登校可能となります。

（１）発症（発熱）後、5日を経過した

| 発症日 | 発症後1日目 | 発症後2日目 | 発症後3日目 | 発症後4日目 | 発症後5日目 | ★発症後6日目 |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 月 日 |

※発症日＝発熱した日としてください。

（２）解熱日（平熱に下がった日）後、2日を経過した

| 解熱日 | 解熱後1日目 | 解熱後2日目 | ★解熱後3日目 |
|--------|--------|--------|---------|
| 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |

| |
|-------|
| 登校可能日 |
| 月 日 |

令和 _____年 _____月 _____日

保護者氏名（自署）_____