【保護者記入様式】

保　護　者　様

インフルエンザの出席停止についてのお知らせ

インフルエンザにかかった場合は、登校するときに、下記の**治癒報告書（保護者記入）**を提出してください。（医師の証明は不要です。）

出席停止の期間の基準	**「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」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。）**
出席の取扱い	インフルエンザに感染した児童生徒は、出席停止となり、欠席日数には含まれません。
提出物	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。**

※ご不明な点は、保健室までご連絡ください。

---------- 切り取り線 ----------

治 癒 報 告 書

生地小学校長　殿

年　　組　　番　　児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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　受診した医療機関名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3　受診日　　令和　　年　　月　　日（　　）

4　欠席した期間　　令和　　年　　月　　日（　　）～ 令和　　年　　月　　日（　　）

経過日数	発症日 0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目
日付	／	／	／	／	／	／
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃

解熱日 0日目	1日目	2日目
／	／	／
℃	℃	℃

令和　　年　　月　　日　　保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞