令和　　年　　月　　日

保　護　者　様

　　年　　組　氏　名　　　　　　　　　　　さん

南砺市立利賀中学校長

インフルエンザの出席停止についてのお知らせ

　これまで、学校において予防すべき感染症において、治ゆ証明書（又は登校許可証明書など）を提出していただいておりましたが、そのうちインフルエンザについては、医師の記載による治ゆ証明書（登校許可証明書など）ではなく、下記の治ゆ報告書（保護者記入）を提出していただくこととしますので、よろしくお願いします。

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(幼児にあつては３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。）**

インフルエンザが治ゆし、登校するときは、下記の「治ゆ報告書」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。

なお、インフルエンザに感染した児童生徒は、法令の規定により出席停止となり、その間は休んでも欠席日数には含まれません。また、登校するに当たっての医師の診察の必要性については、保護者の判断のもと主治医等の指示に従ってください。

切り取り線

**治ゆ報告書**

南砺市立利賀中学校長　殿

　　　年　　　組　　　番　　生徒氏名

上記の者は、インフルエンザが治ゆしており、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 A ・ B 型（疑いを含む）

２　発症日（発熱等の症状が出た日）　　　　　発症日　　 令和　　年　　月　　日（　　）

３　受診した医療機関名　　　　　　　　　　　医療機関名

４　受診日　　　　　　　　　　　　　　　　　受診日　　 令和　　年　　月　　日（　　）

５　登校できない日（※この欄に月日を記入してください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発症日０日目 | １日目 | ２日目 | ３日目 | ４日目 | ５日目 |
| 登校できません | 登校できません | 登校できません | 登校できません | 登校できません | 登校できません |
| ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 解熱日０日目平熱になった日 | １日目 | ２日目 |
| 登校できません | 登校できません | 登校できません |
| ／ | ／ | ／ |

かつ

６　登校可能日　　　令和　　年　　月　　日（　　）

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

８　提出日と保護者名　　令和　　年　　月　　日　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　㊞