

保護者様

黒部市立たかせ小学校長

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

(宛先) 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 医療機関名 _____
 3 受診日 受診日 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 | 解熱日 0日目 | 1日目 | 2日目 |
|------|------------|-----|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|
| 日付 | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |

- 4 欠席した期間 令和 年 月 日（ ）～令和 年 月 日（ ）

令和 年 月 日 保護者氏名 _____ (印)