

年 月 日

保護者 様

年 組 氏名 さん

須崎市立東中学校長

お子様がインフルエンザに感染したことから、他の児童・生徒に感染させないため及び病気悪化予防のため、発症後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまでの出席停止を指示します。**なお、発症した当日・解熱した当日はそれぞれ5日・2日の期間に含めませんのでご注意ください。**

学校保健安全法施行規則の一部を改正する省令の施行に基づき、学校において予防すべき感染症のうち「インフルエンザ」の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日を経過するまで**」となっています。

インフルエンザに感染した児童生徒は、法律の規定により出席停止となり、その期間は学校を休んでも欠席日数にはなりません。なお、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。

治 癒 報 告 書

学校長 様

年 組 番

児童・生徒氏名

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いたします。

記

疾患名 (該当する型に○印を付けてください)	インフルエンザ		
	A 型	B 型	不明
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
/	/	/

年 月 日

保護者氏名

印