

保護者様

令和 年 月 日

南アルプス市立芦安中学校
校長 石原 敬彦

インフルエンザ出席停止通知書

年 生徒氏名 さん

お子さまはインフルエンザと診断されたため、出席停止となります。欠席として扱いませんので、医療機関での指示に従い、治療に専念してください。

なお、登校にあたっては、下記「インフルエンザ報告書」に医師による診断内容等を保護者の方が記入・捺印をし、登校時にお子さまに持たせてください。

- * インフルエンザの出席停止期間は、「発症後5日を経過しかつ、解熱後2日を経過するまで」になっております。「発症後とは、発症した翌日から、解熱後とは、解熱した翌日から」です。医師から指示された期間がこの期間より長い場合も出席停止として扱います。平熱に下がった後48時間経過していても、発症した日の翌日から7日間は、ウィルスを排出して人に感染させる可能性もあります。マスクの着用と手洗いの励行をお願いします。

インフルエンザ報告書

南アルプス市立 芦安中学校長 様

医師から診断(疑いを含む)された内容と本日の健康観察結果について報告します。

- 年 名前
- 診断名 インフルエンザ 型
- 診断年月日 令和 年 月 日
- 受診医療機関名
- 発症した日 令和 年 月 日
- 医師から指示された欠席期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
- 解熱した日 令和 年 月 日
- 登校する日(発症後5日を経過し、解熱後2日経過した日)の朝の健康観察
 - * 検温結果 (度)
 - * 咳 なし・ある
 - * のどの痛み なし・ある
 - * その他の症状 なし・ある ()

上記のとおり報告します。(再登校の日付) 令和 年 月 日

保護者名 (印)