

保護者 様

南アルプス市立芦安中学校  
校 長 大 石 浩 雄

## インフルエンザによる出席停止について

インフルエンザにかかった場合は、学校保健安全法第19条の規定により、出席停止になります。この期間は欠席扱いとなりません。御家庭においては、医師と相談の上、適切な処置をとられますようお願いいたします。

なお、登校する際には、下記の「インフルエンザ報告書」の項目に医師から診断された内容を記入し登校当日のお子様の健康観察をして、学校に提出してください。インフルエンザが治ったかどうか確認するための医療機関への受診及び証明書の取得は必要ありません。

※インフルエンザの出席停止期間は、「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」になっております。 発症日は0日目となり、翌日から5日間となります。

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があります。マスクの着用と手洗いの励行をお願いします。

南アルプス市立芦安中学校長 様

## インフルエンザ報告書

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。

- 1 年 組 生徒名 \_\_\_\_\_
- 2 診断名 \_\_\_\_\_
- 3 診断年月日 年 月 日 \_\_\_\_\_
- 4 受診医療機関名 \_\_\_\_\_
- 5 発症した日 年 月 日 \_\_\_\_\_
- 6 医師から指示された欠席期間 年 月 日 ~ 年 月 日 \_\_\_\_\_
- 7 解熱した日 年 月 日 \_\_\_\_\_
- 8 登校する日の朝の健康観察  
\* 検温結果 ( 度)  
\* 咳 なし ・ ある  
\* 鼻汁 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） 年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_ 印