

保護者 様

年 氏名 さん

須坂市立常盤中学校長 宮入 勝彦

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 |
|-------------|------|------|
| / | / | / |

令和 年 月 日

保護者氏名