

令和 年 月 日

年 組 氏名 _____ さん

保護者 様

魚津市立西部中学校

校長 鍋 島 正 茂

インフルエンザの出席停止と治ゆ報告について（お知らせ）

インフルエンザに罹患した場合は、下記の「治ゆ報告書」（保護者が記入）を提出していただくこととなります。

インフルエンザに罹患した児童生徒は、法令の規定により出席停止となり、その間は休んでも欠席日数には含まれません。出席停止期間の基準は、これまでどおり「**発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日（幼児にあつては3日）を経過するまで**」です。（解熱後2日を経過しても発症してから5日を経過しない場合、また、発症後5日を経過しても解熱してから2日を経過しない場合には、出席することはできません。もし登校されても帰宅していただくこととなりますので、ご了承ください。）

登校するに当たっての医師の診察の必要性については、主治医等の指示に従ってください。

下記の「**治ゆ報告書**」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。**インフルエンザが治ゆし、登校する際に、学校に提出してください。

以上のことについて、ご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

----- 切り取り線 -----

治 ゆ 報 告 書

学 校 長 様

年 組 生徒氏名 _____

上記の者は、インフルエンザが治ゆしており、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）
- 2 発症日（発熱等の症状が出た日） 令和 年 月 日（ ）
- 3 受診した医療機関名 _____
- 4 受診日 令和 年 月 日（ ）

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
/	/	/

この欄に月日を記入してください。 ※ この欄が全て埋まらないと、登校することはできません。

- 5 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 _____