

保護者様

年 組 氏 名 _____ さん

長野市立長野高等学校長

出席停止についてのお知らせ

お子さまがインフルエンザに感染したことから、病気の悪化予防のため、および他の生徒に感染させないために出席停止の措置を指示します。

インフルエンザに感染した生徒は、学校保健安全法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なりません。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」です。

なお、インフルエンザが治癒し、登校するときは、改めて「治癒したかどうか」医師に治癒証明書を求める必要はありませんが、下記の「治癒報告書」を提出してください。

この報告書は、保護者の方が記入するものであり、医療機関に記入してもらうものではありません。

きりとり

治 癒 報 告 書

_____ 年 組 番

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

1 疾患名 インフルエンザ

2 発症日 (咳・鼻水・発熱等かぜ様の症状が出た日)

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

3 受診した医療機関名及び受診日

医療機関名 _____ 受診日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

4 治癒の根拠 発症した後5日を経過し、かつ解熱後2日経過した。

※この欄に日にちを記入してください

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
/	/	/

5 欠席した期間 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () から 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () まで

学 校 長 あて

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____