（様式１）

令和　　年　　月　　日

保護者　様

インフルエンザによる出席停止の通知書

神流町立中里中学校
校長　山田　康成

お子さんは，インフルエンザのため，学校保健安全法第19条により，他の人に感染させる恐れのある期間は出席停止とします。インフルエンザの出席停止期間の基準は下記のとおりです。

インフルエンザと診断を受けた場合は，十分療養し，回復してから登校するようにしてください。また，登校にあたっては，医師の指導のもと，保護者の方が下記の「インフルエンザにおける療養報告書」を記入し，学校へ提出をお願いします。

なお，医師の診断により5日を経過せず登校が可能となった場合は，治癒証明書の提出が必要となります。

---------- 切り取り ----------

保護者が記入

中里中学校長　様

インフルエンザにおける療養報告書

年　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

1　診断を受けた医療機関：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2　診断日：令和　　年　　月　　日（診断型：A型　　B型　　不明）　※いずれかに○をつけてください。

3　登校再開日：令和　　年　　月　　日

（登校再開には下記の出席停止期間の基準１と２の両方を満たす必要があります。）

※下記に「発症日」と「解熱した日」を記入してください。

＜出席停止期間の基準＞

1	発症日（発熱等の症状が出た日）を0日とし，翌日から数えて5日を経過している。 ⇒ **発　症　日：　　月　　日**
2	解熱した日を0日とし，翌日から数えて2日を経過している。 ⇒ **解熱した日：　　月　　日**

上記のとおり相違ありません。

令和　　年　　月　　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印