

(別紙 1-2 インフルエンザ用)
令和 年 月 日

保護者様

年 組 氏名 さん

三原市立西小学校
校長 延安 浩

学校感染症による出席停止の通知書

お子さんは、インフルエンザ(疑い含む) のため、学校保健安全法第19条の規定により、人に伝染するおそれのある期間は出席停止とします。出席停止の基準は次のとおりです。

「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日(幼児にあっては3日)を経過するまで」
※発症した後5日とは、発症した日(発熱等の症状が出た日)の翌日を1日目として算定します。
※解熱した後2日とは、解熱した日の翌日を第1日目として算定します。

全快し登校(園)する場合は、下の経過報告書を学校に提出してください。

----- き り と り せ ん -----

インフルエンザ経過報告書(保護者記入)

発症日: 令和 年 月 日 (発熱等の症状が出た日・発症0日)

診断日: 令和 年 月 日 (診断型: A型 ・ B型 ・ 不明)

解熱した日: 令和 年 月 日

出席停止期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

上記のとおり、発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日(幼児にあっては、3日)を経過しましたので、登校(園)許可をお願いいたします。

令和 年 月 日

年 組 番 氏名

保護者氏名