（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　徳重　宏美

# 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**