令和 年 月 日

保 護 者 様

年 氏名

三原市立沼田小学校長

学校感染症による出席停止の通知書

お子さんは、<u>インフルエンザ(疑い含む)</u> のため、学校保健安全法第19条の規定により、 人に感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。

全快し登校する場合は、下の経過報告書を学校に提出してください。

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

解熱した日とその後2日間の体温測定の記録を記入してください。

| | 体温測定月日時 | | 測定時間:体温 | | | | 測定時間:体温 | | | |
|------|---------|---|---------|---|----|---|---------|---|----|---|
| 解熱日 | 月 | 日 | 午前 | 時 | 分: | 度 | 午後 | 時 | 分: | 度 |
| 1 日目 | 月 | 日 | 午前 | 時 | 分: | 度 | 午後 | 時 | 分: | 度 |
| 2 日目 | 月 | 日 | 午前 | 時 | 分: | 度 | 午後 | 時 | 分: | 度 |

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日を経過しましたので、登校いたします。

令和 年 月 日

学校長様

児童氏名 :

保護者氏名: 印