

令和 年 月 日

保護者 様

佐久市立泉小学校長

出席停止について(通知)

お子さんの病気は、症状の悪化と他の児童への感染防止のため、学校保健安全法により下記の通り出席停止扱いとなります。医師とご相談のうえ、ご家庭において適切な措置を取っていただきますようお願いいたします。なお、この場合の欠席については、欠席日数には数えません。インフルエンザが治癒し登校する際には、下記の「治癒報告書」を保護者の方の責任のもとご記入いただき、登校時に担任までご提出をお願いいたします。

記

- 出席停止理由 インフルエンザ
- 出席停止期間 「発症(発熱などの症状が出た日)の翌日から数えて5日を経過した」
または「解熱した日の翌日から数えて2日を経過した」のどちらか
長い期間とする。

----- キ リ ト リ -----

治癒報告書

佐久市立泉小学校長 様

年 組 児童氏名

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 ()型
2. 発症日(発熱などの症状が出た日)	令和 年 月 日
3. 受診した医療機関	
4. 医療機関受診日	令和 年 月 日
5. 解熱した日	令和 年 月 日
6. 治癒の根拠 *いずれか日数の長い方に○をしてください。 () 発症の翌日から数えて5日を経過した () 解熱した日の翌日から数えて2日を経過した	

令和 年 月 日

保護者氏名

㊞