

令和元年 月 日

保護者様

甲賀市立佐山小学校  
校長 橋本 泰志

## インフルエンザに罹患した時の出席停止届出について

学校保健安全法第 19 条の規定により、インフルエンザは出席停止となります。

インフルエンザについてのみ、下記の提出物 2 点を学校へ提出いただくことで、出席停止となりますので、よろしくお願いします。

### 記

- 提出物
- ①インフルエンザ罹患報告書（保護者記入用）… 保護者による記入と印が必要。
  - ②インフルエンザでの受診がわかるもの … ㊦処方されたインフルエンザ治療薬の説明書 等（コピーで可）

- 注意事項：
- ・インフルエンザと診断されたら、まず学校に連絡をしてください。
  - ・インフルエンザの出席停止期間は、「**発症した後 5 日を経過し、かつ、解熱した後 2 日を経過するまで**」になっていますが、症状等により長引くこともあります。医師の指示に従ってください。
  - ・上記 2 点が提出されない場合は、欠席となります。
  - ・保護者からの報告による出席停止は、インフルエンザのみの対応です。他の感染症（水痘、流行性耳下腺炎等）については、今まで通り必ず医療機関で証明をいただいでください。

----- き り と り -----

## インフルエンザ罹患報告書

甲賀市立佐山小学校 \_\_\_\_\_ 年 名前 \_\_\_\_\_

\* 疾病名 インフルエンザ \_\_\_\_\_ 型

\* 発症日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )

\* 出席停止期間  
\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) までの 日間

\* 受診日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )

\* 受診医療機関名  
\_\_\_\_\_

上記の通り報告します。 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

●医療機関から発行される、インフルエンザでの受診がわかるもの（コピーで可）を添付してください。上記の例を参考にしてください。