

年 月 日

保護者様

甲賀市立佐山小学校長

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ので、きりとり以下の提出をお願いします。

記

○注意事項：

- ・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。
- ・インフルエンザ罹患報告書を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、インフルエンザと新型コロナウイルス感染症のみの対応です。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ってください。

----- 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 _____