

## インフルエンザによる出席停止について

インフルエンザによる出席停止及び再登校については、医師の指示に従い、「出席停止の期間の基準」に基づき療養したのち、保護者の記入による「インフルエンザ罹患報告書」を提出して頂くようお願い致します。合わせて、「インフルエンザ罹患報告書」を提出する際には、インフルエンザの罹患が確認できる調剤説明書の写しまたは、調剤明細書の写しを添付してください。ご理解とご協力をお願い致します。

※出席停止期間の基準 「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した場合2日を経過するまで」

|                    | 発症当日<br>(0 日) | 1 日目 | 2 日目 | 3 日目        | 4 日目        | 5 日目        | 6 日目        | 7 日目 |
|--------------------|---------------|------|------|-------------|-------------|-------------|-------------|------|
| 発症 2 日目に<br>解熱した場合 | 発熱            | 発熱   | 解熱   | 解熱後<br>1 日目 | 解熱後<br>2 日目 | 登校不可        | 登校可能        |      |
| 発症 4 日目に<br>解熱した場合 | 発熱            | 発熱   | 発熱   | 発熱          | 解熱          | 解熱後<br>1 日目 | 解熱後<br>2 日目 | 登校可能 |

出席停止の期間が順守できていない場合は帰宅を指示することがありますので、ご理解くださいますようお願いいたします。

..... き .. り .. と .. り .. せ .. ン .....

〔インフルエンザ罹患報告書〕

広島翔洋高等学校長 様

次のとおり、発症から5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過したので、登校させます。

なお、インフルエンザの罹患を証明するために、調剤説明書または調剤明細書の写しを添付します。

|               |         |     |       |          |
|---------------|---------|-----|-------|----------|
| 診断名（型）        | インフルエンザ | A 型 | B 型   | 不明       |
| 受診した医療機関名     |         |     |       |          |
| 発症した日（症状が出た日） | 年       | 月   | 日（ ）  |          |
| 解熱した日         | 年       | 月   | 日（ ）  |          |
| 療養した期間        | 年       | 月   | 日（ ）～ | 年 月 日（ ） |

令和      年      月      日      普通科・ビジネス科      年      組      番

氏 名 \_\_\_\_\_

保護者名

【担任記入欄】

|        |   |
|--------|---|
| 前日の早退等 | / |
|--------|---|