

令和 年 月 日

年 組 さん  
保護者様

北杜市立小淵沢小学校  
校長 清水正樹

## インフルエンザ様疾患に関わる出席停止について

学校保健安全法第19条に基づいて、出席停止となります。  
ご家庭においては、担当医の指示のもと適切な処置をとられますようお願いいたします。

出席停止期間							
令	和	年	月	日 ( )	～	月	日 ( )

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日を経過するまでか、  
医師が感染のおそれがないと認めるまでです。

- \* 感染症の場合、再登校する際には医師による「治癒証明」を提出していただいておりますが、インフルエンザに限っては「治癒証明」のかわりに保護者に記入していただく「再登校報告書」を提出していただいております。ただし、担当医の判断により発行する場合はその限りではありません。  
「治癒証明」のため、改めて医療機関を受診する必要はありませんが、感染症は、体調により重症化したり、思わぬ合併症を引き起こすことがあります。十分療養され、必要な場合は、受診し相談や診断を受けてください。
- \* 再登校の際には、次の報告書にご記入の上、学校長に提出してください。

きりこらないで

北杜市立小淵沢小学校長 様

### インフルエンザ様疾患による再登校報告書

1. 年 組 氏名 \_\_\_\_\_
2. 診断名 インフルエンザ ( ) 型
3. 診断を受けた医療機関名 \_\_\_\_\_ (診断日 令和 年 月 日)
4. 発症～回復日 年 月 日 ～ 年 月 日

※発症日は、病院に受診した日ではなく、インフルエンザ様症状が始まった日です。※

#### 5. 回復の状況

- ( ) 発症後5日を経過し、かつ解熱日（平熱に下がったの日）の後2日経過し体調が回復しましたので登校させます。
- ( ) 医師が感染の恐れがないと認めたので登校させます。

令和 年 月 日 保護者名 \_\_\_\_\_ (印)