

令和 年 月 日

保護者様

年 組 氏名 さん

浅科小学校長 宮下 寿洋

出席停止について（通知）

お子さんの病気は、学校保健安全法により、病気の悪化と他の児童生徒への感染を防ぐため、下記により出席停止を指示しますので、家庭において医師と相談のうえ、適切な処置を取られますよう通知します。

なお、この場合の欠席は欠席日数には入りません。

再登校するに当たって改めて「治癒したかどうか」について医師の診察を受ける必要性については、医師の指示にしたがってください。インフルエンザが治癒し、登校するときは、下記の「治癒報告書」を提出してください。この報告書は、保護者の方に記入していただくものであり、医療機関に記入してもらうものではありません。

記

1. 出席停止理由

インフルエンザ

2. 期間 「発症（咳・鼻水・発熱の症状が出る）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」

キリトリセン

*以下は保護者の方がご記入ください。

治癒報告書

佐久市立浅科小学校長様

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。

1 疾患名 インフルエンザ（ ）型

2 発症日（咳・鼻水・発熱等の症状が出た日） 令和 年 月 日

3 受診した医療機関名および受診日

医療機関名： 受診日：令和 年 月 日

4 医師より療養が必要とされた期間 令和 年 月 日まで

令和 年 月 日

保護者氏名 印