令和　　年　　月　　日

保　護　者　各位

入善町立ひばり野小学校長

インフルエンザの出席停止についてのお知らせ

　これまで、学校において予防すべき感染症については、治ゆ証明書（又は登校許可証明書など）を提出していただいておりましたが、インフルエンザについては、医師の記載による治ゆ証明書（登校許可証明書など）ではなく、下記の治ゆ報告書（保護者記入）を提出していただくことになりましたので、よろしくお願いします。

出席停止の期間の基準は、**「発症した後５日を経過し、かつ、解熱した後２日(幼児にあつては３日)を経過するまで」です**。**（解熱した後２日を経過しても、発症してから５日を経過しない場合には、出席することはできません。）**

インフルエンザに感染した児童生徒は、法令の規定により出席停止となり、その間は休んでも欠席日数には含まれません。登校するに当たっての医師の診察の必要性については、主治医等の指示に従ってください。

インフルエンザが治ゆし、登校するときは、下記の「治ゆ報告書」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、医療機関で記入してもらうものではありません。

切り取り線

**治ゆ報告書**

入善町立ひばり野小学校長　殿

 　年 　 組 　 番　　児童・生徒氏名

上記の者は、インフルエンザが治ゆしており、他に感染の恐れがないことを報告いたします。

記

1. 疾患名　インフルエンザ（疑いを含む） 種　類 （ Ａ型 ・ Ｂ型 ・未判定 ）※いずれかに〇を記入

２．発症日（発熱等の症状が出た日）　　　 発症日 　令和　　　年　　　月　　　日（　　　）

３．受診した医療機関名　　　　　　　　　 医療機関名

４．受診日　　　　　　　　　　　　　　　 受診日 　令和　　　年　　　月　　　日（　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発症日０日目 | １日目 | ２日目 | ３日目 | ４日目 | ５日目 |
| ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 解熱日０日目 | １日目 | ２日目 |
| ／ | ／ | ／ |

※この欄に月日を記入

５．欠席した期間　 令和 　 年 　 月 　 日（ 　 ）～ 令和 　 年 　 月 　 日（ 　 ）

令和 　 年 　 月 　 日　　保護者氏名　　　　　　　　　　　㊞

ホームページからダウンロードするか、又は、コピーしてご使用してください。