

ほごしゃさま
保護者様

やまとしりつしぶやしやうがっこう
大和市立渋谷小学校
こう ちょう おおつか しゅんこ
校長 大塚 潤子

いんふるえんざ しんだん ばあい しゅっせきていし インフルエンザと診断された場合の出席停止について

『いんふるえんざ がつこうほけんあんぜんほう しゅっせきていし
インフルエンザについては、学校保健安全法により出席停止
あつか 扱いとなっています。』
いんふるえんざ しゅっせきていしきかん けっせき
インフルエンザによる出席停止期間は、欠席となりませんので、
りょうよう ゆっくり療養してください。

① いし しんだん うけ いんふるえんざ しんだん
医師の診断を受け、「インフルエンザ」と診断される。

② しゅっせきていし きかん
出席停止の期間は

はっしょう あと か けいか げねつ あと か
発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を

けいか
経過するまで」または「いし き きかん
医師が決めた期間」

もと がつこうちょう しゅっせきていし けつてい
これに基づき学校長が出席停止を決定する。

③ ようし きりとりせん みぎがわ いんふるえんざち とどけ を

きにゅう とうこうじ がつこう ていしゆつ
記入し登校時に学校へ提出する。

(ほごしゃきにゅう いりようきかん しょうめい ぶよう
保護者記入で、医療機関の証明は不要)

いんふるえんざち とどけ しぶやしやうがっこう
インフルエンザ治ゆ届 渋谷小学校

いんふるえんざ にかかりましたが、いし しんだん
インフルエンザにかかりましたが、医師の診断により、
ち みと つぎ とど
治ゆと認められましたので、次のとおり届けます。

ねん くみ しめい
年 組 氏名

じゅしんび ねん がつ にち
受診日 年 月 日

びょういんめい
病院名

びょういん しょうめい ひつよう
(病院の証明は必要ありません)

やす きかん がつ にち
休んだ期間 月 日より

がつ にち にちかん
月 日まで 日間

いんふるえんざかた
*インフルエンザの型は? (A B 不明)

*どのような症状がでましたか? 当てはまるところに記入又は

まるじるし
○印をつけてください。

1. 発熱 (. °C) 2. 頭痛 3. 倦怠感

4. 咳 5. 咽頭痛 6. 下痢 7. 腹痛

8. 嘔吐 9. その他 ()

ねん がつ にち
年 月 日

ほごしゃしめい
保護者氏名

印

キ
リ
ト
リ
線