

ほごしゅさま
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 とさの まこと
校長 土佐野 睦

インフルエンザと診断された場合の出席停止について

『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
扱あつかいとなっています。』

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、
ゆっくり療養りやうようしてください。

① 医師の診断を受け、「インフルエンザ」と診断される。

② 出席停止の期間は

「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」または「医師が決めた期間」

これに基づき学校長が出席停止を決定する。

③ この用紙のキリトリ線の右側 インフルエンザ治ゆ届 を

記入し登校時に学校へ提出する。

(保護者記入で、医療機関の証明は不要)

キ
リ
ト
リ
線

ち とどけ
インフルエンザ治ゆ届

しぶ やしやうがっこう
渋谷小学校

インフルエンザにかかりましたが、医師の診断により、
治ゆと認められましたので、次のとおり届けます。

ねん ぐみ しめい
年 組 氏名

じゅしん び ねん がつ にち
受診日 年 月 日

びやういんめい
病院名

びやういん しやうめい 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

*.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

ほごしゅしめい
保護者氏名

印