

保護者の皆様

愛知県立御津高等学校長

インフルエンザによる出席停止報告書の提出について

学校保健安全法第 19 条の規定により、インフルエンザに感染した場合は出席停止となります。御家庭において、医師と相談の上適切な処置をとられますようお願いいたします。

治癒後、登校の際に以下の報告書を保護者の方が記入し、医療機関で発行された領収書、処方薬の説明書等（コピー可）と併せて担任へ提出してください。

インフルエンザ出席停止早見表（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）

		発症日 0 日目	発症 1 日目	発症 2 日目	発症 3 日目	発症 4 日目	発症 5 日目	発症 6 日目	発症 7 日目
例 1	発症当日に熱が下がった場合	発熱／ 解熱	解熱後 1 日目	解熱後 2 日目	解熱後 3 日目	解熱後 4 日目	解熱後 5 日目	登校	
例 2	発症翌日に熱が下がった場合	発熱	解熱	解熱後 1 日目	解熱後 2 日目	解熱後 3 日目	解熱後 4 日目	登校	
例 3	発症 4 日目に熱が下がった場合	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 1 日目	解熱後 2 日目	登校

\*これ以降は、解熱日によって出席停止期間が延長されます。

----- 切り取り線 -----

インフルエンザによる出席停止報告書

愛知県立御津高等学校長 殿

年 組 番 氏名

1 出席停止理由（診断名） インフルエンザ（ ）型

2 発症日（発熱日） 令和 年 月 日

3 出席停止指示日（診断日） 令和 年 月 日

4 出席停止期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

受診医療機関名 \_\_\_\_\_

【提出経路】 本人（保護者記入） → 担任 → 保健室