

感染症（インフルエンザ）による欠席届

____年__組 氏名_____

- 1 病 名 ()
- 2 診 断 日 月 日
- 3 出席停止期間 月 日 ~ 月 日
- 4 主治医の指示事項 ()
- 5 受診医療機関名 ()

平成 年 月 日

保護者氏名 印

----- き り と り -----

インフルエンザに罹患した場合、学校保健安全法 19 条の規定により、下記の期間が出席停止となります。医師の指示に従い完治し再登校できるようになりましたら、この用紙「感染症（インフルエンザ）による欠席届」を保護者の方が記入し担任まで提出してください。

受診の証明として、医療機関からの領収書や処方薬の説明書等も併せて提示してください。

<インフルエンザの出席停止期間>

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

*インフルエンザ以外の感染症の場合は「出席停止報告書」を提出してください。

*インフルエンザ検査をした結果陰性だった場合、検査のために欠席した日は出席停止となりますので、別紙「インフルエンザ検査結果報告書」を提出してください。