

保護者様

岡山県立西大寺高等学校長
(公 印 省 略)

インフルエンザによる出席停止について

本日、お子様がインフルエンザ（疑いを含む）にかかられたと、連絡を受けました。

医療機関でインフルエンザと診断された場合は、学校保健安全法第 19 条の規定により、出席停止の取り扱いをいたします。この期間は、出席になりますので、治療に専念してください。

インフルエンザについては、解熱後 2 日（平熱になってから 48 時間）が経過すれば、出席が可能ですので定期的な検温をお願いします。ただし、体調には個人差があります。

出席する場合には、保護者において下記「インフルエンザ報告書」に御記入いただき、担任まで御提出くださるようお願いいたします。

----- き り と り せ ん -----

インフルエンザ報告書

() 年 () 組 () 番 生徒氏名 ()
保護者氏名 () (印)

1 インフルエンザ様症状により欠席し始めた日付
※朝から欠席した日付を御記入ください。 _____ 月 _____ 日()から欠席

2 受診した日時 _____ 月 _____ 日() 時頃

3 解熱した日時 _____ 月 _____ 日() 時頃

4 受診医療機関名 ()

5 医師から受けた診断名及び学校生活上の注意事項・その他連絡事項等を御記入ください。

診断名 () 注意連絡事項 ()

6 出席の日付 _____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日()から出席

