

保護者様

年 組 氏名 さん

佐久市立田口小学校長 砥石 順一

出席停止について（通知）

お子さんの病気は学校保健安全法により、病気の悪化と他の児童生徒への伝染を防ぐため、下記により出席停止を指示しますので、家庭において医師と相談のうえ、適切な処置を取られますよう通知します。なお、この場合の欠席は欠席日数には入りません。

また、インフルエンザが治癒し、再登校する時は下記の「治癒報告書」を提出してください。治癒については、受診先の医師に助言を求めてください。

この報告書は、保護者の方に記入していただくものであり、医療機関に記入してもらうものではありません。

記

1 出席停止理由 インフルエンザ

2 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』

*「発症した後5日」は発症日を0日とし、翌日を1日目とする。「解熱した後2日」は解熱日を0日とし、翌日を1日目とする。

----- キ リ ト リ -----

治癒報告書

佐久市立田口小学校長 様

年 組 児童氏名

上記の者の下記疾患は、治癒しており他に感染のおそれはないことを報告いたします。

記

1 疾患名 インフルエンザ

2 発症日 平成 年 月 日（咳・鼻水・発熱等 症状が出た日）

3 解熱日 平成 年 月 日

4 受診した医療機関及び受診日 医療機関名
(受診日：平成 年 月 日)

5 医師より療養が必要とされた期間 平成 年 月 日

平成 年 月 日

保護者氏名 印