

# 出席停止のお知らせ

年 組 氏名 \_\_\_\_\_ さん 保護者 殿

豊見城市立豊崎小学校  
校長 城田 由勝  
( 公印省略 )

お子さんは、インフルエンザにかかっており、学校保健安全法第 19 条の規定により出席停止となります。また、平成 24 年 4 月 1 日より出席停止期間が下記の通り変更になりましたのでお知らせ致します。  
《 裏の「インフルエンザ出席停止期間早見表」も必ずお読み下さい。 》

なお、登校の際は、下記の「出席停止解除願い」提出して下さい。また、体温の記入に関しては、インフルエンザの経過をよりの確に把握するためのものです。ご協力をよろしくお願い致します。

## 記

改正前	改正後
解熱後 2 日を経過するまで	発症した後 5 日を経過し、かつ、解熱した後 2 日（幼児にあっては、3 日）を経過するまで

☆ 本人の治療と消耗した体力の回復、他児童への感染予防のため、発症日を含めて最低 6 日間は外出を控えて、自宅療養と安静を保つように心がけてください。

## 出席停止解除願い

(保護者が記入し、学校へ提出します。医療機関による診断書や治癒証明はいりません。)

- 1 診 断 名 インフルエンザ ( \_\_\_\_\_ 型)
- 2 受診した医療機関名 \_\_\_\_\_
- 3 発症（発熱）した日 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )
- 4 出席停止の期間 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日～ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

	体温測定	測定時間：体温	測定時間：体温
発 症 日	月 日 ( )	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C
発症後 1 日目	月 日 ( )	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C
発症後 2 日目	月 日 ( )	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C
発症後 3 日目	月 日 ( )	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C
発症後 4 日目	月 日 ( )	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C
発症後 5 日目	月 日 ( )	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C
発症後 6 日目	月 日 ( )	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C
登校する日の朝	月 日 ( )	午前 時 分： °C	午後 時 分： °C

上記疾患については治癒しており、他への感染の恐れがなく、登校可能となりましたので報告いたします。

年 組 児童氏名 \_\_\_\_\_ 保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印