

保護者 様

和歌山県立串本古座高等学校

インフルエンザによる出席停止について

学校保健安全法により、インフルエンザ※と診断された場合は「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」出席停止の扱いとなります。

下記の「インフルエンザ罹患申出書」に保護者が記入・捺印のうえ、受診・罹患を証明できるもの（診療報酬領収書、明細書及び処方薬説明書等の写し）と併せて学校に提出してください。

※鳥インフルエンザ（H5N1）及び新型インフルエンザを除く

インフルエンザ罹患申出書

年 組 番 氏名

診断名 インフルエンザ（ A型 ・ B型 ・ 疑い ）

発症日 年 月 日 （発症0日目）

受診日 年 月 日

期 間 月 日から 月 日まで

（医師から登校を控えるように指導された期間）

受診医療機関名

6日間を超える場合などは、症状の経過や医師からの指示事項等を記入してください。

※「発症」とは、病院を受診した日ではなく、インフルエンザ様症状（38℃以上の発熱等）が始まった日です。わかりにくい場合は、受診時に医師に相談・確認してください。

令和 年 月 日

保護者氏名

印