

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

\_\_\_\_年\_\_\_\_組 \_\_\_\_\_さん

佐久市立臼田小学校長 萩原 司

### 出席停止について（通知）

お子様の病気は、学校保健安全法により、病気の悪化と他の児童生徒への感染を防ぐため、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、登校する時は下記の「治癒報告」を提出してください。治療については、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 「発熱（発症）した後5日を経過」かつ  
「解熱した後2日を経過」する期間

----- キ リ ト リ -----

### 治 癒 報 告 書

佐久市立臼田小学校長様

\_\_\_\_年

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 令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  
3 受診した医療機関及び受診日 医療機関名：\_\_\_\_\_  
(受診日：令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日)  
4 治療の根拠（どちらも満しているか確認して下さい。）  
( ) 発熱（発症）日の翌日から数えて5日経過した。  
( ) 解熱日（平熱に下がった日）の後2日経過した。

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

保護者氏名：\_\_\_\_\_ ㊞