

出席停止（インフルエンザ）

保護者様

愛知県立新城有教館高等学校長

インフルエンザによる出席停止について

医療機関でインフルエンザと診断された場合、学校保健安全法第19条の規程により出席停止となります。ご家庭において医師と相談の上、適切な処置をとられますようお願い申し上げます。再登校時、保護者により下記の「出席停止報告書（インフルエンザ）」をご記入の上、保健室までご提出ください。

出席停止報告書（インフルエンザ）

年 組 番 氏名

保護者氏名

印

診断名

インフルエンザ（ ）型

出席停止指示日（受診日）

令和 年 月 日（ ）

出席停止期間

令和 年 月 日（ ）～令和 年 月 日（ ）

医療機関名

※ここに、医療機関で発行された書類（調剤明細書や処方薬説明書の写し等）を貼ってください。
裏面でも可。

インフルエンザの出席停止期間は『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』です。