

保護者 様

四街道市立四街道中学校長

( 公 印 省 略 )

出席停止のお知らせ

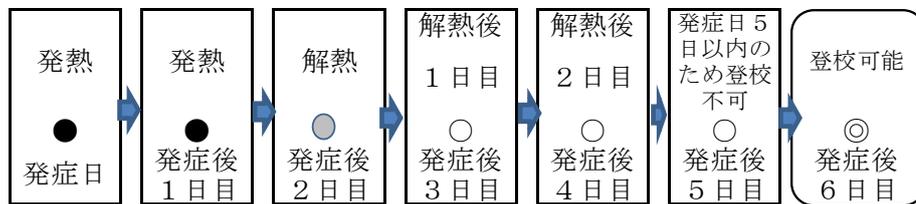
お子さんは、学校保健安全法に定められた感染症（インフルエンザ）により出席停止となります。ご家庭においては、医師と相談の上、適切な措置をとられますようお願いいたします。なお、登校される際には、下記のインフルエンザ等診断報告書に医師から診断（疑いを含む）された内容を保護者が記入の上、学校へ提出してください。

なお、四街道市では、平成21年からインフルエンザについて、治癒証明書（登校許可証明書）ではなく保護者が記入するインフルエンザ診断報告書としております。

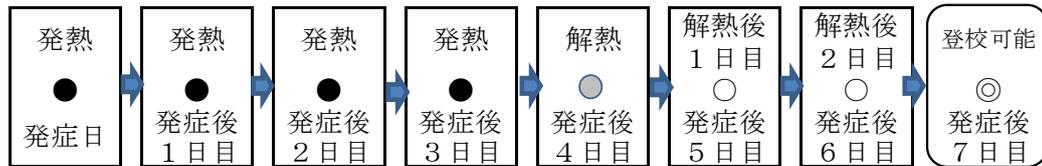
◎出席停止期間とは・・・

「発症後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで」となります。

例：発症後2日目に解熱した場合



例：発症後4日目に解熱した場合



※発症、解熱の当日は0日目と数えます。発症日は医師にご確認ください。  
 ※重症化する場合がありますので、お子さんの健康状態をよく観察してください。

キ リ ト リ

インフルエンザ等診断報告書

医師から診断（疑いを含む）された内容について報告します。

年 組 名前

1 診断名 インフルエンザ { A型 ・ B型 ・ その他 ( ) }

2 発熱した日 令和 年 月 日

3 診断年月日 令和 年 月 日

4 解熱した日 令和 年 月 日

5 出席停止期間 令和 年 月 日 ～ 月 日

※ 発症後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで

6 医療機関名

令和 年 月 日 保護者名 印