

【小中学校用】

保護者様

伊勢市立御菌小学校
学校長名 森本 一

インフルエンザによる出席停止についてお知らせ

インフルエンザにかかった場合は、本人の健康回復と他への感染防止のため、医師の指示に従い療養してください。この期間については出席停止となります。

なお、登校の際には下記「学校感染症（インフルエンザ）届出書」に診断等の内容を保護者の方が記入し学校へ提出してください。

インフルエンザの出席停止期間及び登校可能日について

発熱した日を0日とし5日を経過し、かつ解熱した日を0日とし2日を経過するまで。そのため、最短でも発症した翌日から5日間は登校できません。

[参考]

0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	
発症日 (発熱当日)	解熱					登校可能				
	発熱期間		解熱							
				解熱						
					解熱					
										解熱

きりーとーり

学校感染症（インフルエンザ）届出書

学校長 様

年 組 氏名

【医師の指示による療養期間】 月 日 () から 月 日 () まで

【発症日】 月 日 【解熱日】 月 日

【医療機関名】

令和 年 月 日

保護者名