

# インフルエンザ用

令和 年 月 日

保護者 様

白井市立白井第三小学校校長

## インフルエンザによる出席停止のお知らせ

1 病名 インフルエンザ

2 期間 令和 年 月 日より治癒するまで

※学校保健安全法に基づく基準

**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。**

この期間は欠席扱いにはなりません。

インフルエンザに限り、医療機関での治癒証明書の取得は必要ありません。

医師の判断により登校再開可能となりましたら、下記の『インフルエンザ治癒連絡票』をご家庭で記入の上、学級担任に提出してください。

キリトリセン

※この用紙は保護者の方が記入し、学級担任まで提出してください。

### 『インフルエンザ治癒連絡票』

白井市立白井第三小学校長 様

年 組 氏名

上記の児童は、医師の診断により他に感染のおそれがないと認められたため、本日より登校させます。

令和 年 月 日

診断を受けた医療機関名 :

保護者氏名 :

印