

※この用紙は家庭で保管し、必要時に使用してください
必ず、医師の診断を受け、発症日と登校可能日を確認してください。
インフルエンザと診断された場合には、速やかに学校にご連絡ください。

平成 年 月 日

保護者様

東村山市立東村山第四中学校
校長 海老塚 俊一

学校感染症の取り扱いについてのお願い (インフルエンザ用)

この度、お子さんが学校感染症にかかったという連絡を受けました。学校感染症は、学校保健安全法の規定により出席停止になります。出席停止の間は、ご家庭でゆっくり静養してください。出席停止期間を過ぎ、登校可能となりましたら 下記《登校届》に 記入・押印 をして担任までお届けください。

	病名	出席停止基準
第二種	インフルエンザ	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

※発症した日は、0日目と数えます。

登 校 届 (保護者記入)

東村山市立小・中学校長殿 ※下線及び□内を全てご記入ください。

____年 ____組 氏名 _____

____月 ____日に、医療機関より「インフルエンザ (A型・B型)」と診断を受けました。

本日より登校させますので、連絡します。

ABどちらかに○をつけてください。

(1) 受診した医療機関名 _____

(2) 発症(発熱等)した日 ____月 ____日 ⇒ a発症日 □/□ + 6日 = □/□日

(3) 熱が下がった日 ____月 ____日 ⇒ b解熱日 □/□ + 3日 = □/□日

※a, b どちらか遅い日が登校可能日となりますので、それ以前の登校はできません。

(4) 学校を休んだ期間 ____月 ____日から ____月 ____日まで

平成 ____年 ____月 ____日 保護者名 _____ 印

※ 発症した翌日から最短でも5日間の出席停止となります。(発症日とインフルエンザと診断された日は必ずしも同じではありません。) 解熱した日によって、登校可能日は延長されます。通院して登校した場合には遅刻にはなりません。

※ 登校可能日になっても、体調が悪い場合は、続けてお休みください。出席停止期間も延長となります。