広陵高等学校 校長 國貞和彦

## インフルエンザに関する報告について

平素から、本校の教育につきまして、御理解と御協力を賜りましてありがとうございます。 インフルエンザに歴典した場合には、学校保健安全法第10条の担定により出席停止の場置をお

インフルエンザに罹患した場合には、学校保健安全法第19条の規定により出席停止の措置を採ります。出席停止の期間中は、医師の指示に従って療養してください。

また、病状が回復し登校する際には、 $<u>必ず医師からの指示(登校許可)に従う</u>とともに、下記の「インフルエンザに関する報告」<math>^*$  に<u>保護者の方が必要事項を記入、押印し</u>、再登校の際に学校へ提出してください。

※ <u>インフルエンザに限っては、下記の「インフルエンザに関する報告」</u>により、保護者が学校に医師 の指示等を報告するようになっていますので、御協力をお願いいたします。

## 【出席停止について】

- 学校における感染症の拡大防止を目的とする措置です。
- インフルエンザによる出席停止の期間の基準(学校保健安全法施行規則第19条2項)は、「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日(幼児にあっては、3日)を経過するまで。」とされています。

(切りとらないでください)	
	【保護者記入欄】

広陵高等学校長 様

## インフルエンザに関する報告

次のとおり、医師から集団生活が可能との許可が出ましたので、報告します。

1	発	症	日:		月	日	(発熱	等の	<u> </u>	が出た日	1を記入してくださ	<u>z(,° )</u>
2	診	断	日:		月	日						
3	解	熱	日:		月	日						
4	診	断	型:	インフ	ルエンザ_	A 型		B 型	•	不明	_(該当する項目に〇を	を付けてください)
5 受診先医療機関名:												
6 再登校についての医師の指示事項等									)			
7	上訂	760	り医師	の指示	に基づき、		月		<u>日</u> か	ゝら登材	<b>させます</b> 。	
<u>令和</u>	]	年	,	月	且							
						保	護者	名:_				ED
						(生	徒名	4	丰	組	番	