

インフルエンザ用（※7日を超えないもので、定期考査以外）

令和 年 月 日

保護者の皆様

インフルエンザにおける出席停止について

愛知県立南陽高等学校長

学校保健安全法にもとづき、下記のとおり出席停止の基準が示されております。出校される際に、医師の指示通りご家庭で受診報告書をご記入ください。インフルエンザの治療を証明できる書類の写し（薬の説明書等）を添えて、担任までご提出ください。

受 診 報 告 書

年 組 番氏名

保護者氏名

印

下記のとおり、医師から診断を受けましたので、報告します。

記

1 病名

出席停止の基準	
インフルエンザ A型 B型 疑い () () () ※当てはまるものに○を 付けてください。	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

2 出席停止の期間

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

3 受診した（診断を受けた）医療機関名

校長		教頭			教務主任		保健主事		養護教諭		担任	
----	--	----	--	--	------	--	------	--	------	--	----	--

担任記入欄

欠席する前日の早退 : なし ・ あり (月 日)

〈補足〉

薬の説明書等にインフルエンザ治療薬（タミフル、リレンザ、イナビル、ゾフルーザ、ラピアクタ等）が入っていない場合は、「出席停止（定期考査・その他感染症用）」の記入を主治医にお願いしてください。