

令和 年 月 日

保護者 様

佐渡市立相川小学校  
校長 野口 幸雄

## 季節性インフルエンザによる出席停止の期間と 登校連絡票提出のお願い

お子さんがインフルエンザ（疑いも含む）にかかった場合には、学校保健法の規定により、出席停止となります。医師の指示に従うとともに、裏面の出席停止期間の基準を参考にして、完全に治るまでご家庭で休ませてください。出席停止の期間は、欠席扱いとなりません。

なお、回復して登校される際には、下記「登校連絡票」をご記入の上、学校へご提出ください。「登校連絡票」は**保護者等が記入します**。医療機関からの記入は必要ありません。また、登校するに当たり、医師から再受診するよう指示があった場合には、それに従ってください。

### <出席停止期間>

発症した後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで。

\*インフルエンザの出席停止期間の基準の詳細は、裏面を参照してください。

----- き り と り せ ん -----  
佐渡市立相川小学校長 様

## 登 校 連 絡 票

インフルエンザのため出席停止となっていましたが、出席停止期間が過ぎましたので、本日より登校させます。

佐渡市立相川小学校 \_\_\_\_\_ 年 児童氏名 \_\_\_\_\_

1 病名 インフルエンザ \_\_\_\_\_ 型 \_\_\_\_\_

2 診断された日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

3 受診した医療機関名 \_\_\_\_\_

4 出席停止期間について医師からの指示（保護者が記入）

\_\_\_\_\_  
(発熱した日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 解熱した日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日)

5 登校する日の朝の体温 \_\_\_\_\_ °C

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 保護者名 \_\_\_\_\_

(登校開始日)

㊞