

インフルエンザ^{り かん}罹患^{り かん}申出書

和歌山県立和歌山ろう学校長 様

インフルエンザに感染しているものと診断を受けました。
定められた期間療養し、症状が回復したので下記のとおり申し出ます。

幼・小・中・高本・高専 学年 氏名

記

① 症状出現日 令和 年 月 日
(発症 0 日目)

② 診 断 日 令和 年 月 日
(個人で抗原検査を行った場合は、検査を行った日を記入してください。)

③ 医療機関名
(個人で抗原検査を行った場合は、斜線を記入してください。)

④ 診断名または抗原検査陽性
インフルエンザ()型

⑤ 期 間 (療養した期間)
令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
月 日から登校します。

令和 年 月 日

保護者氏名

【保護者の方へ】

* 学校保健安全法施行規則において、インフルエンザの出席停止期間は下記の通りとされています。
「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」

※「解熱」とは、解熱剤を使用せずに解熱したことを指します。

※「発症した後 5 日を経過」や「解熱した後 2 日を経過(幼児にあっては 3 日)」については、発症した日や解熱した日の翌日を 1 日目と数えます。