

令和 年 月 日

保護者様

南風原町立津嘉山小学校  
学 校 長

### インフルエンザ出席停止のお知らせ

お子さんは、インフルエンザ感染症（又は疑い）があるため、学校保健安全法第19条の規定により出席停止となります。本人の休養と感染拡大を防ぐため、主治医の指示を守りしっかり療養させて下さい。インフルエンザの出席停止期間は「発症した後5日を経過し、かつ熱が下がって2日を経過するまで」となります。

尚、登校の際は、下記の「出席停止解除願い」を保護者が記入し、提出をお願いします。詳細は裏面をご確認下さい。

#### 出席停止解除願い

年 組 氏名

診断名 インフルエンザ（ 型）

受診した医療機関（ ）

出席停止期間 年 月 日 ～ 年 月 日

体温記録（発症した日から1日2回（午前・午後）体温の記録をお願いします。）

| 日にち                        | 午前測定時間（体温）  | 午後測定時間（体温）  |
|----------------------------|-------------|-------------|
| 【発症した日】<br>月 日（ 曜日）        | 午前 時 分（ °C） | 午後 時 分（ °C） |
| 【発症後1日目必ず休む期間】<br>月 日（ 曜日） | 午前 時 分（ °C） | 午後 時 分（ °C） |
| 【発症後2日目必ず休む期間】<br>月 日（ 曜日） | 午前 時 分（ °C） | 午後 時 分（ °C） |
| 【発症後3日目必ず休む期間】<br>月 日（ 曜日） | 午前 時 分（ °C） | 午後 時 分（ °C） |
| 【発症後4日目必ず休む期間】<br>月 日（ 曜日） | 午前 時 分（ °C） | 午後 時 分（ °C） |
| 【発症後5日目必ず休む期間】<br>月 日（ 曜日） | 午前 時 分（ °C） | 午後 時 分（ °C） |
| 月 日（ 曜日）                   | 午前 時 分（ °C） | 午後 時 分（ °C） |

上記の通り、発症後5日を経過し、かつ解熱後2日経過しましたので、出席停止の解除をお願いします。

令和 年 月 日

保護者名

印