

令和 年 月 日

年 さん  
保護者様

佐渡市立金泉小学校  
校長 土佐 和久

## 出席停止のお知らせ

お子さんは学校保健安全法に定められた感染症（インフルエンザ）により、出席停止となります。

### インフルエンザの出席停止基準

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

ご家庭においては、医師と相談の上、適切な処置をとられますようお願いいたします。

なお、登校される際には、下記のインフルエンザ診断報告書に医師から診断（疑いを含む）された内容を記入の上、学校へ提出してください。

※重症化する場合がありますので、お子さんの健康状態をよく観察され、心配な場合は再受診してください。

佐渡市立金泉小学校長 様

## インフルエンザ診断報告書

医師から診断（疑いを含む）された内容について報告します。

佐渡市立金泉小学校 年 児童氏名

診断名	インフルエンザ（A型・B型・疑い） ※（ ）内のいずれかに○をつけてください。
診断年月日	平成 年 月 日
出席停止期間 (登校を見合わせるように言われた期間)	月 日 ~ 月 日
受診した医療機関名	
熱が下がった日	月 日
登校日の朝の体温	℃

令和 年 月 日

保護者氏名 印