

保護者様

愛知県立尾北高等学校
校長 南 谷 守

インフルエンザ治癒報告について

日頃は、本校の教育活動にご理解、ご協力いただきありがとうございます。

さて、お子様が季節性インフルエンザに感染した場合は、学校保健安全法に基づき出席停止となります。医療機関の負担軽減、生徒の感染機会の軽減を図るため、医療機関での「陰性証明」や「治癒証明」に替えて、保護者様から治癒の報告をお願いします。

季節性インフルエンザ感染により出席停止になり、その後治癒しましたら、以下の「インフルエンザ治癒報告書」に記入し、担任へ提出してください。

※ **出席停止の基準：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**

----- きりとり -----

インフルエンザ治癒報告書

令和____年____月____日

愛知県立尾北高等学校長 殿

____年____組____番 生徒氏名_____

保護者氏名_____

1 期 間 ____月____日 から ____月____日 まで

2 病 名 インフルエンザ_____型

3 受診した医療機関名 _____

※医療機関での治療が確認できる書類（本人の氏名と日付が入っている調剤明細書等のコピー）を添付してください。

※ペンで記入してください。