

平成 年 月 日

保護者様

上越市立戸野目小学校長  
丸山 宗一

### インフルエンザ等による出席停止について（お知らせ）

お子様は、学校保健安全法に定められた感染症（インフルエンザ）のため出席停止となります。

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、下記インフルエンザ等診断報告書に項目に医師から診断された内容を記入し、登校当日のお子様の健康観察をして、学校へ提出してください。

\* 今回の新型インフルエンザの流行に伴い、外来患者が増加しているため、医療体制を確保することになりました。本報告用紙は、これまで医療機関で記入していただいた「登校許可証明書」に代わるものになります。

\* 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。

きりとりせん

上越市立戸野目小学校長 様

## インフルエンザ等診断報告書

医師から診断（疑いを含む）された内容と本日の健康観察結果について報告します。

1 年 組 名前 \_\_\_\_\_

2 診断名 \_\_\_\_\_

3 診断年月日 年 月 日 \_\_\_\_\_

4 医療機関 \_\_\_\_\_

5 医師から指示された欠席期間 年 月 日 ~ 年 月 日 \_\_\_\_\_

6 登校する日の朝の健康状態

- |                                     |    |                 |
|-------------------------------------|----|-----------------|
| <input type="checkbox"/> 検温結果       | (  | 度)              |
| <input type="checkbox"/> 咳の有無       | ある | ・ 無し            |
| <input type="checkbox"/> 鼻汁・鼻づまりの有無 | ある | ・ 無し            |
| <input type="checkbox"/> のどの痛み      | ある | ・ 無し            |
| <input type="checkbox"/> その他の症状     | ある | ・ 無し (ある場合記入: ) |

年 月 日 保護者名

印