

保護者各位

跡見学園中学校高等学校  
保健室

インフルエンザ罹患による出席停止について

お嬢様がインフルエンザと診断された場合、出席停止となります。下記の期間等を今一度ご確認ください、ご自宅で十分に療養されますようお願い申し上げます。

再登校の際は「インフルエンザ罹患証明書」と「出席停止解除願」に保護者が記載をし、担任までご提出ください。

➤ 出席停止の期間と解除

- 1) 出席停止の期間は、原則として『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。』（平成24年4月一部改正）です。
- 2) 解熱後2日経過していても、咳やだるさなどの症状がある場合、期間を延長し十分に回復してから再登校させてください。
- 3) インフルエンザ罹患による出席停止の場合のみ、医師の治癒証明は必要ありません。

➤ 提出書類

- 1) 「**インフルエンザ罹患証明書**」（用紙下）：保護者記入
- 2) 「**出席停止解除願**」（別紙）：保護者記入

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・切り取り・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

【インフルエンザ罹患証明書】

跡見学園 中学校 高等学校	年	組	番	氏名
------------------	---	---	---	----

診 断 名	インフルエンザ（        ）型
診 断 日	年        月        日
受診医療機関名	
保護者名	