

保護者の皆様

大阪府立大阪ビジネスフロンティア高等学校長

インフルエンザ報告書について(依頼)

拝啓 時下ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。平素より本校の教育活動にご理解ご協力をたまわり、ありがとうございます。

さて、本校では、お子様がインフルエンザに罹患された場合、学校保健安全法により出席停止の取り扱いとさせていただきます。

つきましては、「インフルエンザ」と診断された場合は、再登校をする際に下記の項目について医師にご確認のうえ、保護者が記入・押印していただき、担任へ提出してください。

インフルエンザ出席停止期間の基準	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 ※発症した日とは、病院を受診した日ではなく発熱等があった日です。 日数は、発熱や解熱した日の翌日を1日目とします。
------------------	--

*インフルエンザ以外の感染症については、別紙【学校感染症等に係る登校に関する意見書】を提出してください。

インフルエンザ報告書

【生徒名】 年 組 番 名前 _____

【出席停止期間】 医師の指示による自宅で療養すべき期間

年 月 日() から 年 月 日()まで

【医療機関名】 _____ 【電話番号】 _____

【受診日】 年 月 日()

【保護者名】 _____ 印

※インフルエンザで受診したことを確認できる書類(診療明細書、お薬説明書、お薬手帳、検査結果など)をコピーして裏面に貼付してください。