

上野原市立島田小学校  
学 校 長

学校保健安全法第19条の規定により、インフルエンザに罹患した（疑いを含む）場合は通常の欠席ではなく、出席停止の扱いとなります。

提出日 令和 年 月 日

## インフルエンザによる出席停止報告書

|                  |                     |
|------------------|---------------------|
| 児童・生徒氏名          | 年 組 番 名前            |
| 保護者氏名            |                     |
| 出席停止理由（病名）       | インフルエンザ（ ）型         |
| 出席停止期間           | 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 |
| 医療機関名            | （受診日 月 日）           |
| 発症日（発熱等症状が始まった日） | 令和 年 月 日            |

\*この用紙は、インフルエンザによる出席停止のみ使用します。（他の感染症は別の用紙になります。）

\*インフルエンザの出席停止期間は「発症した後、5日間を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで」となっています。表を目安に、病院受診時に医師と相談・確認して下さい。

[illegible]