

平成 年 月 日

完 治 届 (インフルエンザ)

学校長殿

第 学年 組

氏 名

医療機関名

<欠席・治療を要した期間>

自 平成 年 月 日
至 平成 年 月 日

下記の該当するどちらか、または両方の番号に丸をつけてください

- 1 医師から病気が完治したと診断された
- 2 家庭における観察により、発症した後、5日を経過し、かつ解熱後2日を経過したことを確認した

【注意事項】 運動の制限等の必要がある場合は記入してください

以上により、完治したことを届けます

保護者名

印

インフルエンザの完治届けについて

インフルエンザにかかった場合は、出席停止の扱いになります。右の「完治届」に病名を記入し、学校に登校してください。

なお、平成24年度4月から学校保健法施行規則の改正により、以下のように出席停止期間が延びました。

<改正前> 解熱後2日経過するまで。

↓
<改正後> 発症した後、5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで。

最近の薬は良く効くため、熱は下がりますが、ウイルスは体に残っていて他の人に感染することがあるようです。出席停止期間を長くすることで、学校でのインフルエンザの蔓延を防ぐ目的で、法律が変わりました。

学校を長く休むことに、不安を感じる人もいるかもしれませんが、法律で出席停止と定められた期間は、欠席という扱いになりませんので、ゆっくり体を治す期間にしてください。