保護者　様

三重県立宇治山田高等学校長

**出席停止のお知らせ**

お子さまは学校保健安全法に定められた感染症により、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します。(『学校便覧』35頁参照)

なお、登校の際には下記の報告用紙に医師から診断された内容を保護者の方が記入いただき、担任へ提出してください。

この用紙を必要に応じてコピーしてお使いください。また、学校Webサイトからもダウンロードできます。　http://www.mie-c.ed.jp/hujiya/zaikousei.html

----------------------------------- 切り取り線 -----------------------------------

＜保護者記入用＞

**学校感染症療養状況報告**

三重県立宇治山田高等学校長　宛

　　　年　　　組　　　席

名　前

１　診断名

２　診断された医療機関名

３　医師に診断された日　　　　年　　　月　　　日（　　）

４　出席を控えた期間　　　　　年　　　月　　　日（　　）から　　　年　　　月　　　日（　　）まで

（医師の指示のよる）

５　治癒の経過（インフルエンザ・新型コロナウイルスの場合、ご記入ください）

（１）インフルエンザ発症した後、５日を経過した

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発症日 | 発症後１日目 | 発症後２日目 | 発症後３日目 | 発症後４日目 | 発症後５日目 | 発症後６日目 |
| 　 月　 日 | 　月　　日 | 　月　　日 | 　月　　日 | 　月　　日 | 　月　　日 | 　　月　　日 |

（２）解熱（インフルエンザの場合）後、２日を経過した

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 解熱日　　　　　　　 | 解熱後１日目 | 解熱後２日目 | 解熱後３日目 |
| 　　月　　日 | 　　月　　日 | 　　月　　日 | 　　月　　日 |

（１）新型コロナウイルス発症した後、５日を経過した

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発症日 | 発症後１日目 | 発症後２日目 | 発症後３日目 | 発症後４日目 | 発症後５日目 | 発症後６日目 |
| 　 月　 日 | 　月　　日 | 　月　　日 | 　月　　日 | 　月　　日 | 　月　　日 | 　　月　　日 |

（２）症状軽快（新型コロナウイルスの場合）後、1日を経過した

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 症状軽快日　　　　 | 軽快後１日目 | 軽快後２日目 |
| 　　月　　日 | 　　月　　日 | 　　月　　日 |

（３）登校可能な日

　　（１）と（２）の**太枠の日にちのうち、遅いほうが登校可能日**となります。

|  |
| --- |
| 　　　　月　　　　日 |

上記疾患にり患したことを報告します。

令和　　　年　　　月　　　日

保護者名（自署）

＊医療機関の文書による証明は不要です。