(様式２・市立四日市病院＜インフルエンザ＞専用)

保護者　様

学校名

お子さんの（　　年　　組）名前（　　）が、学校において予防すべき感染症（　インフルエンザ　）に罹患したとお聞きしました。

このような場合、学校保健安全法及び同施行規則により出席停止及びその期間が定められており、インフルエンザの出席停止期間は、発症した後５日を経過し、かつ、解熱した後２日(幼児にあっては、３日)を経過するまでとなっております。【別紙】

学校内での伝播、感染の予防に万全を期したいと思いますので、医師の指示により感染のおそれがなくなりましたら、お手数をおかけしますが、下記にご記入いただき、学校に提出していただきますよう、よろしくお願いいたします。

・・・