

(教務様式7-1B)

校長	教頭	教務主任	保健主事	学年主任	担任

## インフルエンザによる欠席届

令和 年 月 日

山梨県立甲府東高等学校長 殿

第 学年 組 番 生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記のとおり、インフルエンザ罹患（特定鳥インフルエンザを除く）のため登校できません  
でしたので届け出ます。

### 記

- 1 病 名 インフルエンザ（ \_\_\_\_\_ ）型
- 2 受診日(診断日) 令和 年 月 日（ \_\_\_\_\_ ）
- 3 医療機関名 \_\_\_\_\_
- 4 発症した日 令和 年 月 日（ \_\_\_\_\_ ）
- 5 解熱した日 令和 年 月 日（ \_\_\_\_\_ ）
- 6 出席停止が必要な期間  
令和 年 月 日（ \_\_\_\_\_ ）～令和 年 月 日（ \_\_\_\_\_ ）

- ※1 インフルエンザの出席停止期間は、発症した日を0日とし、発症後5日、かつ解熱した次の日から数えて2日が経過するまでである(学校保健安全法施行規則)。
- ※2 発症した日は、医療機関を受診した日ではなく、インフルエンザ症状(発熱等)が始まった日である。発症した日がはっきりしない場合は医師に相談・確認すること。
- ※3 出席停止期間を学校が確定するため、(インフルエンザであることの確認を含む)  
①診療明細書のコピー ②処方薬の説明書のコピー  
の2点を、この届に添えて提出すること。
- ※4 インフルエンザ以外の学校感染症の場合は様式7-1Aを使用すること。