

보호자 여러분께

지바시 의사회
지바시교육위원회

인플루엔자(독감)에 대한 요양보고서 제출에 대해서

인플루엔자(독감)는 중증화되면 생명을 위협할 수 있는 감염력이 강한 병입니다. 따라서 학교보건안전법 시행규칙 제 19 조에 의해 출석정지기간이 정해져 있습니다. 인플루엔자(독감)로 진단을 받은 경우, 충분히 휴양을 하고 회복하고나서 등교하도록 해 주십시오. 또한 등교시에는 의사의 지도하에 보호자 분이 아래와 같이 "인플루엔자 요양 보고서"에 요양 경과를 기입하여 학교에 제출하시기 바랍니다.

<인플루엔자(독감) 출석정지기간의 기준>

발병후(발열한 다음날을 1 일째로 하고) 5일을 경과하고, 열이 내린 후 2일을 경과할 때까지 출석정지한다.

.....

보호자가 기입

지바시립 _____ 학교장님

인플루엔자(독감) 요양 보고서

_____학년 _____반 _____학생이름_____

인플루엔자(독감) (A형·B형·미판정)의 진단(_____월 _____일)을 받아 휴양중 아래와 같이 증상이 호전되어 출석정지기간의 기준 1~3을 모두 충족한 상태로 회복되었음을 보고합니다.

따라서 _____월 _____일부터 등교합니다.

기입

체크	출석정지기간의 기준	
	1	발병일(발열한 날)을 「0」으로 해서 다음날부터 계산해 5일을 경과하고 있다. ⇒발병일을 기입해 주십시오. 발병일 : _____월 _____일 (0 일)
	2	열이 내린 후 2일을 경과하고 있다. ⇒아침부터 평일로 돌아온 날을 1일로 계산합니다.
	3	등교해도 활동할 수 있는 상태로 증상이 회복되고 있다. · 기침이 심하지 않습니까? · 식욕이 있습니까? · 하루종일 일어나 있어도 힘들지 않습니까?

수진한 의료기관명 (_____)

위에 기재한 사항은 사실과 다름이 없습니다.

_____년 _____월 _____일

보호자 이름 _____