登校届（インフルエンザ用）

小平市立学園東小学校長　殿

　　年　　組　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿月＿＿日に、医療機関より「インフルエンザ（　Ａ　・　Ｂ　）型」と診断されました。
発症後５日を経過し、かつ、解熱後２日を経過したため、登校させます。

受診医療機関　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

発　症　日　＿＿＿月＿＿＿日

解　熱　日　＿＿＿月＿＿＿日

欠 席 期 間　＿＿＿月＿＿＿日　～　＿＿＿月＿＿＿日

＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

保護者名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

インフルエンザに感染した場合は、学校保健安全法により出席停止と定められています。
医療機関にてインフルエンザと診断された場合には、**保護者が下記「登校届（インフルエンザ用）」に記入**し、登校の際に担任までご提出ください。

【インフルエンザによる出席停止期間】
発症後５日を経過し、かつ、解熱後２日を経過するまで。（※発症日・解熱日当日は０日目と数えます。）

発症期間 / 発熱期間	0日目（発症日）	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
1日間	熱あり	解熱日	平熱	平熱	平熱	平熱	登校可能		
2日間	熱あり	熱あり	解熱日	平熱	平熱	平熱	登校可能		
3日間	熱あり	熱あり	熱あり	解熱日	平熱	平熱	登校可能		
4日間	熱あり	熱あり	熱あり	熱あり	解熱日	平熱	平熱	登校可能	
5日間	熱あり	熱あり	熱あり	熱あり	熱あり	解熱日	平熱	平熱	登校可能