

## 登校届（インフルエンザ用）

小平市立

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	<b>解熱日</b>	平熱	平熱	平熱	平熱	<b>登校可能</b>		
2日間	熱あり	熱あり	<b>解熱日</b>	平熱	平熱	平熱	<b>登校可能</b>		
3日間	熱あり	熱あり	熱あり	<b>解熱日</b>	平熱	平熱	登校可能		
4日間	熱あり	熱あり	熱あり	熱あり	<b>解熱日</b>	平熱	平熱	<b>登校可能</b>	
5日間	熱あり	熱あり	熱あり	熱あり	熱あり	<b>解熱日</b>	平熱	平熱	<b>登校可能</b>