

登 校 届

杉並区立天沼小学校校長

_____年_____組 氏名_____

インフルエンザの型	(A型 ・ B型 ・ 不明 ・)
発症した日	※急な発熱 (37度5分以上)、全身倦怠感 (からだのだるさ)、悪寒 (さむけ) などが出た日を示します。判断に迷う場合には、医師に相談してください。
解熱した (熱が下がった) 日	
登校を再開する日	

インフルエンザのため欠席させていましたが、回復しましたので連絡します。

受診した医療機関名_____

令和_____年_____月_____日

保護者名_____

【インフルエンザの出席停止の期間の基準】

発症したその翌日から 5 日を経過し、かつ、解熱したその翌日から 2 日を

経過するまで

(学校保健安全法施行規則の一部を改正する省令 平成 24 年 4 月 1 日施行)

以下のケースを参照してください。

※出席停止日数の数え方例 (発症・解熱した日を 0 日目として数えます。)

- ① 2/1 発症 → 2/2 解熱 → 発症後 5 日経過 → 2/7 から登校可。 ①・②・③・④・⑤・⑥・⑦・⑧
 - ② 2/1 発症 → 2/3 解熱 → 発症後 5 日経過 → 2/7 から登校可。 ①・②・③・④・⑤・⑥・⑦・⑧
 - ③ 2/1 発症 → 2/4 解熱 → 解熱後 2 日経過 → 2/7 から登校可。 ①・②・③・④・⑤・⑥・⑦・⑧・⑨
 - ④ 2/1 発症 → 2/5 解熱 → 解熱後 2 日経過 → 2/8 から登校可。 ①・②・③・④・⑤・⑥・⑦・⑧・⑨
- (凡例：発症日 □、解熱日 ◇、出席停止の期間 _____、登校可能な日 ○)

※上記の出席停止日数の数え方例を参考に、出席停止の日数の確認にご利用ください。

前月	20・21・22・23・24・25・26・27・28・29・30・31	当月	1・2・3・4・5・6・7・8・9・10
	11・12・13・14・15・16・17・18・19・20・21・22・23・24・25・26・27・28・29・30・31		