

登校届

杉並区立_____学校 校長 様

_____年 _____組 氏名_____

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いたします。

| インフルエンザの型 (A型 ・ B型 ・ 不明 ・) | | |
|------------------------------|---|-----|
| 発症した日 | ※急な発熱、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。 | 月 日 |
| 解熱した (熱が下がった) 日 | | 月 日 |
| 登校を再開する日 | | 月 日 |

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】

発症した後 5 日を経過し、かつ、解熱した後 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)

※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。)

①2/1 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

②2/1 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

③2/1 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

④2/1 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 | | |