# 登　校　届

杉並区立中瀬中学校長　様

＿＿＿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。 | 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 |

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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

平成　　年　　月　　日

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

---

**【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。）

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 | | | |