**登　校　届**

杉並区立荻窪小学校長　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

令和　　　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。 ・・3・4・5・6・・8

②2/1発症→2/3解熱→発症後5日経過→2/7から登校可。 　・2・・4・5・6・・8

③2/1発症→2/4解熱→解熱後2日経過→2/7から登校可。 ・2・3・・5・6・・8・9

④2/1発症→2/5解熱→解熱後2日経過→2/8から登校可。 　・2・3・4・・6・7・・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 | | | |