

登 校 届

杉並区立永福小学校長 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。
解熱した（熱が下がった）日	
登校を再開する日	

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)

※出席停止日数の考え方例 (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考え方例を参考に、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		