

インフルエンザ用登校届

(記入例)

三木市立 平田小 学校長 様

● 年 ● 組 ● 番 名前 ○○ ○○

「インフルエンザ A 型」に診断されました。

《受診した医療機関》 ○○○ 病院

《受診日》 令和 ○年 ○月 ○日

《登校可能日》 令和 ○年 ○月 8日

保護者氏名記入
押印をお願いします。

保護者名

印

	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
日付	1/1	1/2	1/3	1/4	1/5	1/6	1/7	1/8
体温	39.5 ℃	38.7 ℃	38.2 ℃	37.5 ℃	36.7 ℃	36.5 ℃	36.6 ℃	36.6 ℃
解熱日に0					○	1日目	2日目	登校可能

※医師の診断日に関わらず、発症した日（発熱が始まった日）が基準です。

※発症した日（発熱が始まった日）は含まず、翌日を1日目とします。

※発症した日の次の日から最低5日間を経過するまで登校できません。

※解熱した日の次の日から2日間を経過するまで登校できません。

～インフルエンザにおける出席停止期間の基準～

学校保健安全法 施行規則第19条では出席停止の期間の基準は、「発症した後5日（発症日は含みません。）を経過し、かつ、解熱した後2日（解熱した日は含みません。）を経過するまで」となっています。

ご自宅出席停止期間の基準をご確認の上、登校してください。

《例》

	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
体温	39.5 ℃	38.7 ℃	38.2 ℃	37.5 ℃	36.7 ℃	36.5 ℃	36.6 ℃	36.6 ℃
解熱日に0					○	1日目	2日目	登校可能

