

# インフルエンザ用登校届

三木市立三木特別支援学校長 様

学 部                      年                      名 前

---

「インフルエンザ \_\_\_\_\_ 型」に診断されました。

《受診した医療機関》 \_\_\_\_\_

《受 診 日》    令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

《登校可能日》    令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

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	/	/	/	/	/	/	/	/
体 温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
解熱日に〇								

- ※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 ℃
解熱日に〇					○	1日目	2日目	登校可能