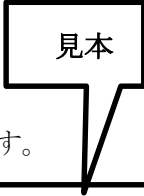


## インフルエンザに係る出席停止期間報告書について

- 医療機関を受診し、インフルエンザと診断された場合は学校へご連絡ください。
- インフルエンザと診断された場合、以下の2つの条件がすべて満たさなければ登校できません。(出席停止となります) <学校保健安全法施行規則第19条>
 

①発症した後、5日を経過している。	} 両方の条件が必要です。
②解熱した後、2日を経過している。	
- この報告書に必要事項を記入し、登校する日に学校へ提出してください。
- ★医療機関で記入してもらう必要はありません。
- ★2つの条件が満たされず登校した場合は、お迎えをお願いすることがあります。



<記入例>		発症した後、最低5日間は登校できません。								
医療機関でお尋ねください。		発症日	発症日	発症日	発症日	発症日	発症日	発症日	発症後	
		0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	5日経過		
例	日にちを記入	1 2 / 1	1 2 / 2	1 2 / 3	1 2 / 4	1 2 / 5	1 2 / 6	1 2 / 7		
例1	熱が下がった日に○ (1日目に解熱)		○ 解熱	1日目 解熱後	2日目 解熱後				登校 可能	
例2	熱が下がった日に○ (2日目に解熱)			○ 解熱	1日目 解熱後	2日目 解熱後			登校 可能	
例3	熱が下がった日に○ (3日目に解熱)				○ 解熱	1日目 解熱後	2日目 解熱後		登校 可能	
例4	熱が下がった日に○ (4日目に解熱)					○ 解熱	1日目 解熱後	2日目 解熱後	登校 可能	
例5	熱が下がった日に○ (5日目に解熱)						○ 解熱	1日目 解熱後	2日目 解熱後	登校 可能
解熱した後、2日を経過するまで登校できません。										

キリトリ

### インフルエンザに係る出席停止期間報告書

<受診した医療機関> \_\_\_\_\_ <受診日> \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

	発症日	発症日	発症日	発症日	発症日	発症日	発症日	発症日	発症日
	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
日にち	/	/	/	/	/	/	/	/	/
熱が下がった日に○									
出席停止期間	出席停止期間 (最低)						解熱後2日を経過するまでは出席停止		

百合学院小学校 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 児童名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_