

インフルエンザによる出席停止期間の報告書

保護者の皆様

- 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。
- インフルエンザの場合、以下の2つの条件を満たさなければ登校できません。
 - ① 発症日翌日より5日経過している
 - ② 熱が下がった後2日経過している
- 登校する日に、必要事項を記入したこの報告書を学校に提出してください。
(インフルエンザの場合は、医療機関の証明は必要ありません。)

滝川中学校高等学校長 宛

《インフルエンザ罹患者》

中学 ・ 高校 年 組 番 名前

保護者名

《例1》発症後、最低5日間は登校できません

	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
日にち	1/20	1/21	1/22	1/23	1/24	1/25	1/26	/
解熱日に○			○	1日目	2日目		登校可能	

《例2》解熱後2日を過ぎるまで登校できません

	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
日にち	1/20	1/21	1/22	1/23	1/24	1/25	1/26	1/27
解熱日に○					○	1日目	2日目	登校可能

★下の表は、保護者の方がご記入ください(日にち、解熱日、体温を必ずご記入ください。)

★発症日は受診した医療機関でお聞きください。

	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
日にち	/	/	/	/	/	/	/	/
解熱日に○								
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

《受診した医療機関》 _____ 令和 年 月 日

保護者 ⇒ 担任®(コピー保管) ⇒ 学年保健係®(入力) ⇒ 学年主任(保管)