

インフルエンザ（疑いを含む）治癒及び登校日報告書

学校長 様

年 組 児童・生徒名 _____

上記の者は、インフルエンザが治癒しており、他に感染の恐れがないため、下記により登校させることを報告致します。

記

1 インフルエンザの型 A 型 B 型 不明

*該当するところに○をつけてください。

2 発症日（発熱等の症状が出た日：0 日目） 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日（ ）

*インフルエンザ様の症状（高熱、頭痛等）があまり出なかった場合の発症日は、主治医にご相談ください。

3 受診日・医療機関名 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日（ ）

医療機関名 _____

4 発症日からの経過

- ・発症日（発熱等の症状が出た日）・・・月・日・曜日を記入してください。発症日を 0 日目とする。
- ・解熱日（体温が平熱に戻った日）・・・月・日・曜日を記入してください。解熱日を 0 日目とする。

【登校可能日 計算表】

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	9 日目
	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()
解熱日	0 日目	1 日目	2 日目	3 日目						
	/	/	/	/						
	()	()	()	登校可能日						

*発症後 5 日を経過し、かつ、解熱後 2 日を経過するまで（発症後 5 日を経過しても解熱していない場合は、解熱日によって出席停止期間が延長されます。）

5 登校させる日 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日（ ）

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 保護者名（自書） _____

令和3年4月7日

保護者様

加東市立米田小学校長

インフルエンザ（疑いを含む）の出席停止の取り扱いについて

これまで、お子さんがインフルエンザにかかった場合、加東市では医師の記載による登校許可書を提出いただいておりますが、今後は、別紙の「インフルエンザ（疑いを含む）治癒及び登校日報告書」に保護者の方が記入し、学校に提出していただくことになりました。ご理解とご協力をお願い致します。

つきましては、下記の事項についてご留意いただきますよう、お願い致します。

記

- 1 インフルエンザの感染が疑われる場合は、受診をお願いします。
- 2 インフルエンザと診断された場合は、医師に発症日をご確認ください。また、登校するにあたっての医師の診察の必要性については、主治医の指示に従ってください。
- 3 インフルエンザに感染（疑いを含む）した場合は、法令の規定により出席停止扱いとなります。その間は休んでも、欠席日数には含まれません。

出席停止の期間の基準

発症後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで（解熱後2日を経過しても、発症してから5日を経過していない場合は、出席できません。）

- 4 発症後5日を経過しても解熱していない場合は、学校へ連絡をお願いします。
- 5 別紙「治癒及び登校日報告書」は、学校に取りにきていただくか、学校のホームページからダウンロードしてご使用ください。

「発症後5日を経過」の数え方（例）

曜 日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	月曜日	火曜日	水曜日
例1 発症後 2日目に解熱	発熱等 発症 出席停止		発症後 2日目に解熱				登校してもよい日	
数え方	発症0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
			解熱後 0日目	解熱後 1日目	解熱後 2日目	解熱後 3日目		
例2 発症後 4日目に解熱	発熱等 発症 出席停止				発症後 4日目に解熱			登校してもよい日
数え方	発症0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
					解熱後 0日目	解熱後 1日目	解熱後 2日目	解熱後 3日目