

インフルエンザによる再登校届について

医師の診断を受けた場合は、切り取り線以下の再登校届を登校する初日に担任まで提出してください。学校全体の集団感染を防ぐため、御理解・御協力をお願いします。

出席停止期間【発症後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまで】

発症日を0日と数えます。

		発症日	発症後							
		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
		(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
例1	発症後1日目に解熱した場合	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	発症後4日目	発症後5日目			
		出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	登校可能		
例2	発症後2日目に解熱した場合	発熱	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	発症後5日目			
		出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	登校可能		
例3	発症後3日目に解熱した場合	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目			
		出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	登校可能		
例4	発症後4日後に解熱した場合	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目		
		出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	登校可能	
例5	発症後5日目に解熱した場合	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	
		出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	登校可能

..... き.....りとり.....せ..... ん.....

あきる野市立屋城小学校長殿

学校において予防すべき感染症による欠席及び再登校届

年 組 氏名

月 日 () に下記のとおり診断されました。

病名： インフルエンザ 型 (型の記入をお願いします)

受診した医療機関名：

このため、月 日 () から月 日 () まで欠席させて

いましたが、月 日 () から登校させますので届け出ます。

発熱日 月 日 () 解熱日 月 日 ()

令和 年 月 日 保護者名