

医師の診断を元に、保護者が記入してください

登 校 届

(インフルエンザ用)

学校名： 八尾市立 曙川東小学校

年 組 名前

記載者（保護者）名：

● 病 名： インフルエンザ

● 受診医療機関：

● 発 症 日： 年 月 日

● 解熱または軽快日： 年 月 日

● 登 校 再 開 日： 年 月 日
(医師の指示をもとに記入してください)

※記載内容について、受診医療機関へ問い合わせる場合があります。

※インフルエンザの登校再開の目安について

- ・ 発熱した後 5 日を経過し、かつ解熱した後 2 日経過していること
- ・ 日数は、発熱日（解熱日）を 0 日目として数えます。
発熱日から 6 日後、かつ解熱日から 3 日後に、登校を再開できます。
解熱の翌日（解熱後 1 日目）、翌々日（解熱後 2 日目）は、まだ登校できません。

※医師から療養期間の具体的な指示があった場合、医師の指示が優先されます。