

登校届 (インフルエンザ用)

医師の診断を元に、保護者が記入してください

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 (下記表を参考にしてください)

- ・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。

発症 0日目 (月 日)	発症 1日目	発症 2日目	発症 3日目	発症 4日目	発症 5日目	発症 6日目	発症 7日目	発症 8日目	発症 9日目	発症 10日目
発熱	解熱 0日目 (月 日)	解熱 1日目	解熱 2日目	解熱 3日目	解熱 4日目	登校 OK (月 日)				
発熱		解熱 0日目 (月 日)	解熱 1日目	解熱 2日目	解熱 3日目	登校 OK (月 日)				
発熱			解熱 0日目 (月 日)	解熱 1日目	解熱 2日目	登校 OK (月 日)				
発熱				解熱 0日目 (月 日)	解熱 1日目	解熱 2日目	登校 OK (月 日)			
発熱					解熱 0日目 (月 日)	解熱 1日目	解熱 2日目	登校 OK (月 日)		
発熱						解熱 0日目 (月 日)	解熱 1日目	解熱 2日目	登校 OK (月 日)	
発熱							解熱 0日目 (月 日)	解熱 1日目	解熱 2日目	登校 OK (月 日)