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）

八尾市立大正小学校

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。

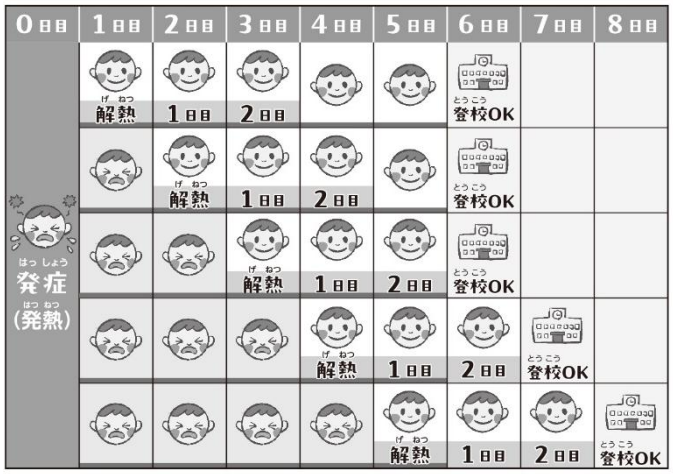
※インフルエンザの登校再開の目安について

・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。