

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。

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
 インフルエンザ (発熱)	 げ ねつ 解熱	 げ ねつ 1日目	 げ ねつ 2日目			 とうこう 登校OK		
	 げ ねつ 解熱	 げ ねつ 1日目	 げ ねつ 2日目			 とうこう 登校OK		
	 げ ねつ 解熱	 げ ねつ 1日目	 げ ねつ 2日目			 とうこう 登校OK		
	 げ ねつ 解熱	 げ ねつ 1日目	 げ ねつ 2日目			 とうこう 登校OK		
	 げ ねつ 解熱	 げ ねつ 1日目	 げ ねつ 2日目			 とうこう 登校OK		

※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。