

令和 年(20 年) 月 日

保護者様

甲賀市立大野小学校長

インフルエンザの届け出

学校保健安全法第19条の規定により、インフルエンザにかかれた場合は、出席停止となります。ご家庭においては、医師と相談の上、適切な処置をとられますようお願いいたします。

なお、登校される際には、下記『インフルエンザ罹患報告書』に医師からの指示等を、保護者の方が記入し担任に提出してください。

○ 注意事項

- ・ インフルエンザと診断されたら、まず学校に連絡をしてください。
- ・ インフルエンザの出席停止期間は、『**発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで**』になっていますが、症状等により長引くこともあります。医師の指示に従ってください。発熱や解熱の初日は0日目と数えます。
- ・ 再登校後1週間以内に提出してください。提出されない場合は、欠席扱いとなります。

----- き り と り -----

インフルエンザ罹患報告書

甲賀市立大野小学校 _____ 年 名前 _____

* 疾病名 インフルエンザ _____ 型

* 発症日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____)

* 出席停止期間
_____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____) ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____) までの _____ 日間





















* 受診日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____)

* 受診医療機関名

上記の通り報告します。 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____

インフルエンザの出席停止期間 早見表

＜最低基準＞ 発症した後 5日を経過	発症日 発症当日 0日目	発症後 1日目	発症後 2日目	発症後 3日目	発症後 4日目	発症後 5日目	発症後5日を経過した後		
							6日目	7日目	8日目
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	登校 可能		
出席停止 									
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	登校 可能		
出席停止 									
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	登校 可能		
出席停止 									
発症後4日目に 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	登校 可能	
出席停止 									
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	登校 可能
出席停止 									