

インフルエンザ出席停止期間早見表

★インフルエンザにかかった場合、すみやかに学校へスクリレ等で連絡し、出席停止期間中は、自宅療養をお願いいたします。

出席停止期間：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

日付		/	/	/	/	/	/	/	/	/
		発症日	発 症 後							
		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
例 1	発症後 1 日目に 解熱した場合 (最低基準)	発熱	<u>解熱</u>	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 →								
例 2	発症後 2 日目に 解熱した場合	発熱	発熱	<u>解熱</u>	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 →								
例 3	発症後 3 日目に 解熱した場合	発熱	発熱	発熱	<u>解熱</u>	解熱後 1 日目	解熱後 2 日目	登校 可能		
		出席停止 →								
例 4	発症後 4 日目に 解熱した場合	発熱	発熱	発熱	発熱	<u>解熱</u>	解熱後 1 日目	解熱後 2 日目	登校 可能	
		出席停止 →								
例 5	発症後 5 日目に 解熱した場合	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	<u>解熱</u>	解熱後 1 日目	解熱後 2 日目	登校 可能
		出席停止 →								

解熱とは：解熱剤を飲まなくても自然に平熱に戻った状態の事

★登校する際は「インフルエンザ（疑いを含む）治癒報告書」を学校へ提出すること

※「お薬の説明書」または「検査結果」のどちらかでも可能です。

インフルエンザ(疑いを含む) 治癒報告書

学校長 殿

年 組 番 生徒氏名

上記の者は、インフルエンザが治癒しており、他に感染の恐れがないことを報告いたします。

記

1 インフルエンザの型(A 型 B 型 不明)

2 発症日(発熱の症状が出た日:0日目) 年 月 日()

* インフルエンザの症状(高熱・頭痛など)が出なかった、または分からない場合、発症日は主治医にご相談ください。

3 受診日 年 月 日()

4 受診先 医療機関名

5 発症日からの経過(太枠内を記入してください。)

① 月日(発熱などの症状が出た日)の、日付けを記入してください。

② 解熱日(体温がお薬を飲まずに、平熱に戻った日)は、○を記入してください。

月 日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体 温	(°C)	(°C)	(°C)	(°C)	(°C)	(°C)	(°C)	(°C)	(°C)
	発症 0 日	発症 1 日	発症 2 日	発症 3 日	発症 4 日	発症 5 日	発症 6 日	発症 7 日	発症 8 日
解熱日									

* 出席停止期間については、HP にある「インフルエンザ出席停止期間早見表」にてご確認ください。

6 欠席した期間 年 月 日() ~ 年 月 日()

保護者氏名

★登校する際は本様式を学校へ提出すること。

※「お薬の説明書」または「検査結果」のどちらかでも可能です。