

出席停止に関する報告書(インフルエンザ用)

医師による証明に代えて取り扱う書類です。保護者の方がご記入ください。

滋賀県立長浜養護学校 様

下記のとおり報告します

令和 年 月 日 小学部 中学部 高等部 組

児童生徒名

保護者名

(保護者記入)

診断型	インフルエンザ (A型 ・ B型 ・ 疑い)
症状が出た日	令和 年 月 日
診断を受けた日	令和 年 月 日
熱が下がった日	令和 年 月 日
受診医療機関名	
出席停止期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
その他、何かあれば ご記入ください。	出席停止期間は「発症した後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで」となっていますが、それ以外で指示がある場合もご記入ください。

インフルエンザ出席停止期間

「発症した後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで」

		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
例1	発症後1日目に熱が下がった場合	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	解熱後3日目	解熱後4日目	登校可	
例2	発症後3日目に熱が下がった場合	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	登校可	
例3	発症後4日目に熱が下がった場合	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