

**保護者記入用紙** (※この用紙に医療機関の証明は不要です)

学校長様

インフルエンザ登校再開届

本日より、登校を再開させますので報告します。

児童・生徒氏名	年 組 番 氏名
診断名	インフルエンザ ( A型 ・ B型 ・ 型不明 )
出席停止期間	年 月 日 ～ 年 月 日
受診医療機関名	(受診日 年 月 日)

年 月 日 (届出日)

保護者氏名 (自署)

**【参考資料】**

インフルエンザの停止期間及び登校可能日について

**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」**

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	9日目
発症 (発熱当日)	解熱	解熱しても まだ登校できません	解熱	解熱	解熱	解熱	登校可能	登校可能	登校可能
	発熱期間								
	発熱期間		解熱	解熱	解熱	解熱	解熱	登校可能	登校可能
	発熱期間	解熱	解熱	解熱	解熱	解熱	登校可能	登校可能	
	発熱期間	解熱	解熱	解熱	解熱	解熱	登校可能	登校可能	

※発症した日（発熱等の症状が出た日）を0日目とします。

※解熱後2日とは解熱した日の翌日を1日目として算定し、3日目から登校可となります。