

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） |

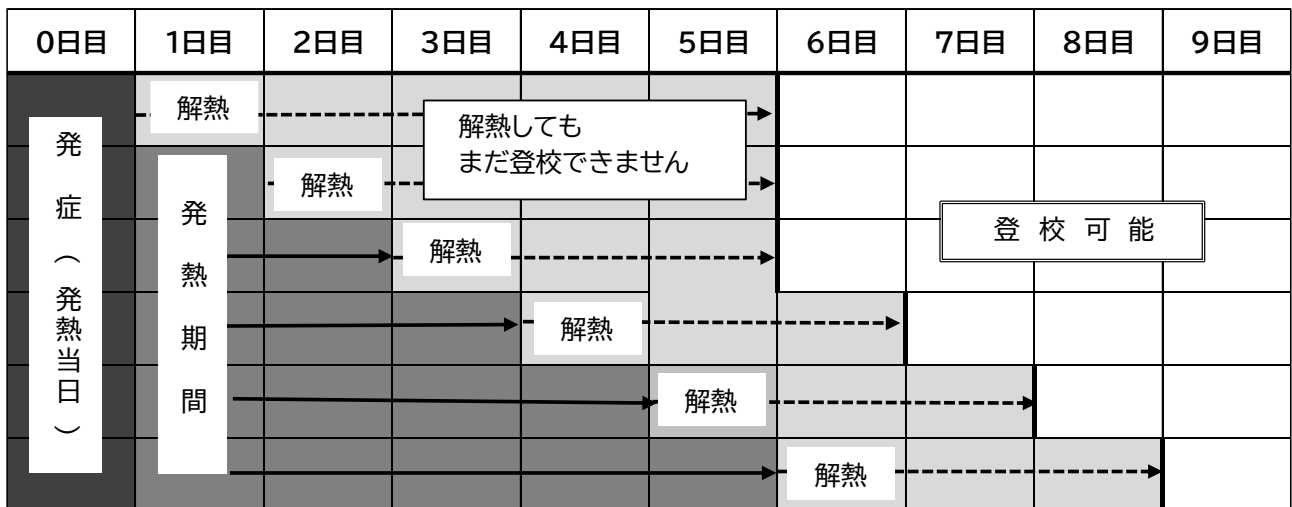
年 月 日（届出日）

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」



※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。