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。