

保護者様

座間市立座間中学校長

## インフルエンザに伴う出席停止について

インフルエンザにかかった場合は、「学校保健安全法」により出席停止扱いとなります。

- ◆ 医師の診察を受け「インフルエンザ」と診断された場合、学校に必ず連絡入れてください。
- ◆ 医師の診断により治ゆし、登校が許可されましたら、キリトリ線の右側「インフルエンザ治ゆ届」を保護者の方が記入し、登校時に学校へ提出してください。医療機関からの証明は必要ありません。

### 【出席停止期間について】

登校可能日・・・発症した日の翌日から5日間経過して、かつ解熱した日（平熱に戻った日）の翌日から数えて3日目となります。

発症日から日付を入れて確認してみましょう。

日付	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
	発症日 <u>数えない</u>	発症後 1日目	発症後 2日目	発症後 3日目	発症後 4日目	発症後 5日目	発症後 6日目	発症日 7日目
例 1	発症日 <u>解熱</u>	休み	休み	休み	休み	休み	登校可能	
例 2	発症日	<u>解熱</u>	休み	休み	休み	休み	登校可能	
例 3	発症日	発熱	<u>解熱</u>	休み	休み	休み	登校可能	
例 4	発症日	発熱	発熱	<u>解熱</u>	休み	休み	登校可能	
例 5	発症日	発熱	発熱	発熱	<u>解熱</u>	休み	休み	登校可能

発症後5日目までは、解熱後3日目でも登校できません。

キ  
リ  
ト  
リ

(学校提出用)

## インフルエンザ治ゆ届

学 校 名 座間市立 座間中学校

生 徒 名 \_\_\_\_\_ ( 年 組)

医 療 機 関 名 \_\_\_\_\_

\*左側の表で確認してください。

発症日（症状が出た日） \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

解熱日（平熱に戻った日） \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

登校可能日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

学校を休んだ期間 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

インフルエンザの型 \_\_\_\_\_ 型（不明の場合は空欄）

上記のとおり、治ゆしたと診断されましたので届け出ます。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者名 \_\_\_\_\_ (印)

※保護者の方が記入・押印し、学校へ提出してください。  
医療機関からの証明は必要ありません。