登校許可書（インフルエンザ用）

学　校　長　殿

① 保護者記入
② 登校したら担任に提出
③ 定期考査の時は受診が証明できる薬剤明細書・薬剤情報証明書等のコピーを裏面に添付

【　インフルエンザ登校許可書　】

年　　組　　番　氏名

下記のとおり、発症した後５日を経過し（発症日を０日とする）かつ解熱した後２日を経過したことを申告いたします。

・発　症　日　　年　　月　　日
・解熱した日　　年　　月　　日
・療養期間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日
（下記の表を参照）
・登　校　日　　年　　月　　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

・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

※発症日とは、発熱した日のことです		発症日 ０日目	発症日 １日目	発症日 ２日目	発症日 ３日目	発症日 ４日目	発症日 ５日目	発症日 ６日目	発症日 ７日目
当てはまるところに○	日付記入欄	／	／	／	／	／	／	／	／
	発熱後１日目に解熱した場合	発熱 （発症）	**解熱**	解熱後 １日目	解熱後 ２日目	経過観察	経過観察	登校可能	
		出　席　停　止							
	発熱後２日目に解熱した場合	発熱 （発症）	発熱	**解熱**	解熱後 １日目	解熱後 ２日目	経過観察	登校可能	
		出　席　停　止							
	発熱後３日目に解熱した場合	発熱 （発症）	発熱	発熱	**解熱**	解熱後 １日目	解熱後 ２日目	登校可能	
		出　席　停　止							
	発熱後４日目に解熱した場合	発熱 （発症）	発熱	発熱	発熱	**解熱**	解熱後 １日目	解熱後 ２日目	登校可能
		出　席　停　止							