

- 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							