

インフルエンザ・新型コロナ 登校届 (保護者記入様式)

東京三育小学校校長 殿

第_____学年 児童氏名_____

保護者氏名_____

届け日_____年_____月_____日

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症のため欠席させていましたが、回復しましたので登校いたします。

感染症の型 (インフルエンザA型 ・ B型 ・ 不明 ・ 新型コロナ)	
<input type="checkbox"/> 発症した日 ※急な発熱、全身倦怠感(からだのだるさ)、悪寒(さむけ)などが 出た日を示します。判断に迷う場合は、医師に相談してください。	月 日
<input type="checkbox"/> 解熱した(熱が下がった)日	月 日
<input type="checkbox"/> 登校を開始する日	月 日

発症時受診した医療機関名_____

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症の出席停止期間の基準

【発症後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで】

発症した日・解熱した日の、いずれもつぎの日を1日目として数えます。

[学校保健安全法施行規則の一部を改正する省令 令和5(2023)年5月8日施行]

※日数の数え方が分からない場合は、養護教諭にご相談ください。

※インフルエンザ、新型コロナ以外の感染症には、医師の診断による登校許可意見書が必要です。

下表に発症日(□)、解熱日(△)、登校可能日(○)を書いてご確認ください

前月	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	当月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

★出席停止期間の数え方の例 (_____ が発症後5日間、……が解熱後2日間)

①2/1 発症→2/3 解熱：発症後5日(2/2~6)、解熱後2日(2/4~5)を経過し 2/7 から登校可

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
□ △ ○

②2/1 発症→2/5 解熱：発症後5日(2/2~6)、解熱後2日(2/6~7)を経過し 2/8 から登校可

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
□ △ ○

東京三育小学校
東京都練馬区関町南2-8-4
03-3920-2450

担任	養護教諭