

# インフルエンザ発症期間と出席開始日の目安

発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日（幼児にあっては3日）を経過するまで。  
ただし、症状により学校医その他の医師において、感染のおそれがないと認めたときは、この限りではない。

\*発症した日および解熱した日は0日目と数える。

\*発症した日は、医師による判断にのっとる。

	0日目 発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
2日間 発熱	発症 熱あり 出席停止	熱あり	解熱日	平熱	平熱	平熱	可能日 登校		
		→							
3日間 発熱	発症 熱あり 出席停止	熱あり	熱あり	解熱日	平熱	平熱	可能日 登校		
		→							
4日間 発熱	発症 熱あり 出席停止	熱あり	熱あり	熱あり	解熱日	平熱	平熱	可能日 登校	
		→							
5日間 発熱	発症 熱あり 出席停止	熱あり	熱あり	熱あり	熱あり	解熱日	平熱	平熱	可能日 登校
		→							

----- きりとり -----

多摩市立多摩第一小学校

学校提出用

## インフルエンザ罹患届

\_\_\_\_年 \_\_\_\_組

児童氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

印またはサイン \_\_\_\_\_

下記の期間、インフルエンザ（ \_\_\_\_ 型）と診断され、欠席いたしました。

1. 期 間    令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日 から  
              令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日 まで

2. 医療機関名 \_\_\_\_\_

\* 医師からインフルエンザと診断されたら、すぐに学校までご連絡ください。

\* この用紙は、保護者の方がご記入の上、罹患後の初回登校日に担任までご提出ください。（医療機関での発行は、文書料が発生することがあります。）