

# インフルエンザによる出席停止届

令和 年 月 日

日本大学明誠高等学校長殿

年 組 番 氏名

保護者氏名

印

上記の者、インフルエンザ（A型・B型・不明）に罹患したため、自宅にて加療いたしました。出席停止についてのご配慮をお願いいたします。

出席停止期間： 令和 年 月 日（ ） ～ 令和 年 月 日（ ）

\* 出席停止期間：発症後5日を経過し、かつ解熱後2日（学校保健安全法施行規則より）

受診医療機関名：

●下記の表（太枠内）に日付と検温結果を記入して、登校可能日を確認してください。

## インフルエンザ 出席停止期間

		発症日	発症後5日間					発症後5日を経過		
		0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
月 / 日		/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温（検温結果）		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
参考	発症後1日目に解熱した場合	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	発症後4日目	発症後5日目	登校可能		
	発症後2日目に解熱した場合	発熱	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	発症後5日目	登校可能		
	発症後3日目に解熱した場合	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	登校可能		
	発症後4日目に解熱した場合	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	登校可能	
	発症後5日目に解熱した場合	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	登校可能

受診医療機関の領収書や処方箋等のコピーを裏面に添付すること

書類の提出及び内容の確認をもって、出席停止の判断をいたします。

校長	教頭	事務長	経理長	教務主任	担任



保健室  
保管