インフルエンザ用

保護者がご記入のうえ、ご提出ください。（医療機関での証明は不要）
出席停止の期間は「欠席」の取扱いとはなりません。

世田谷区立砧小学校長あて

登校許可願（出席停止解除願）

○をつけてください

【学校感染症名】　インフルエンザ（ A 型・B 型・未判定 ）

【受診した医療機関名】　〔　　〕

【出席停止期間】　____月　____日　～　____月　____日まで

【登校可能日】　____月　____日　から登校許可

発症日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	／	／	／	／	／	／	／	／	／
最高体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
最低体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

インフルエンザのため欠席していましたが、学校保健安全法施行規則に基づき発症日から 5 日を経過しかつ解熱した後 2 日を経過し医師に登校可能を確認しましたので、出席停止を解除願います。

____年____組　　児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

質問　○をつけてください
今年度インフルエンザ予防接種（**あり・なし**）、　昨年度インフルエンザ予防接種（**あり・なし**）

★インフルエンザの(新)出席停止期間　（学校保健安全法施行規則）

インフルエンザ発症日を０日と数え、５日を経過し、かつ解熱した後２日を経過するまで出席停止とする。

★インフルエンザによる発熱期間と登校可能日のめやす

急な発熱など

０日目	１日目	２日目	３日目	４日目	５日目	６日目	７日目
発症	**発熱**	**☆解熱**	解熱後１日目	解熱後２日目	発症後５日以内	**登校可能**	
発症	**発熱**	**発熱**	**☆解熱**	解熱後１日目	解熱後２日目	**登校可能**	
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**

【備考】　①この用紙は、登校初日に必ずご提出ください。
②休業中にインフルエンザにかかった人も、提出の必要があります。