

# インフルエンザによる欠席届（出席停止）

三輪田学園学校長 殿

\_\_\_\_年 \_\_\_\_組 \_\_\_\_番 氏名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_月 \_\_\_\_日 に、医師から以下のインフルエンザの診断を受けました。

A型 ・ B型 ・ 不明（症状と流行状況による診断）

下記のとおり、出席停止期間\*（発症日を0日目として5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過）を経過したことをご報告いたします。\*学校保健安全法の施行規則による基準

1. 発熱した日 \_\_\_\_月\_\_\_\_日（ \_\_\_\_曜日） 解熱した日 \_\_\_\_月\_\_\_\_日（ \_\_\_\_曜日）
2. 欠席した期間 \_\_\_\_月\_\_\_\_日から \_\_\_\_月\_\_\_\_日
3. 登校再開日 \_\_\_\_月\_\_\_\_日（ \_\_\_\_曜日）
4. 処方された抗ウイルス剤 タミフル・リレンザ・イナビル・ゾフルーザ・その他 [ \_\_\_\_\_ ]
5. 受診した医療機関名 \_\_\_\_\_
6. 上記機関の電話番号 \_\_\_\_\_

令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

《出席停止期間\*中の体温》 \*発症日を0日目として5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過

発症日：発熱等の症状 が出現した日		発症 0日目	発症 1日目	発症 2日目	発症 3日目	発症 4日目	発症 5日目	発症 6日目	発症 7日目
該当する <input type="checkbox"/> に✓を 入れて下さい ↓	月/日	/	/	/	/	/	/	/	/
	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
		最も高い値	最も高い値	最も高い値	最も高い値	最も高い値	最も高い値	最も高い値	起床時
<input type="checkbox"/>	発症後 1日目に 解熱	発熱等 (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	登校可能
		出席停止							
<input type="checkbox"/>	発症後 2日目に 解熱	発熱等 (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	登校可能
		出席停止							
<input type="checkbox"/>	発症後 3日目に 解熱	発熱等 (発症)	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	登校可能	登校可能
		出席停止							
<input type="checkbox"/>	発症後 4日目に 解熱	発熱等 (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							

※解熱とは、解熱剤を使用しない状態で平熱(36度台)になることです