|  |
| --- |
| 知立市立小中学校長　殿  イ ン フ ル エ ン ザ　登　校　許　可　報　告　書  　(保 護 者 記 入 用)  １　　感染症名　　　　　　　インフルエンザ　 　 　　　型  ２　 出席停止期間　　※必ず、受診した時に、医師に確認してください。  令和　　　年　　　月　　　日　～　令和　　　年　　　月　　　日    ３　 受診した医療機関名  上記医療機関にて、登校を許可されていることを報告します。  　 年　 組 児童・生徒氏名  保護者氏名 |

**別紙１（１）**

出校停止期間：発症した後５日を経過し、かつ解熱した後２日を経過するまで。

医師が伝染のおそれがないと認めたときは、この限りではない。

＜登校可能日確認表＞

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発症日からの日数 | 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 |
| 発熱がなかった場合 |  |  |  |  |  | ★ | 登校可能 |  |  |
| 発熱があった場合  ※解熱日により、  登校可能日は  異なる | 解熱日 |  | ● |  |  | ★ |
|  | 解熱日 |  | ● |  | ★ |
|  |  | 解熱日 |  | ● | ★ |
|  |  |  | 解熱日 |  | * ★ |
|  |  |  |  | 解熱日 | ★ | ● | 登校可能 |
|  |  |  |  |  | 解熱日★ |  | ● | 登校可能 |

* 「発症日」：発熱などの症状が出た日　　「解熱日」：熱が下がった日

　「●」：解熱後２日目　　「★」：発症後５日目

* 「発症日」：発熱などの症状が出た日　　「解熱日」：熱が下がった日

　「●」：解熱後２日目　　「★」：発症後５日目