

令和 年 月 日

年 組

保護者様

東久留米市立第二小学校

校 長 澤井 康郎

出席停止のお知らせ(インフルエンザ)

お子さんは、学校保健安全法第19条に基づいて、出席停止の扱いになります。医師と相談の上、適切な処置をされますようお願いいたします。

なお「出席停止」は欠席扱いにはなりません。

今年度は、医療ひっ迫をさけるため、インフルエンザにり患した場合、医師の記入する「治癒証明書」の提出は不要となります。登校する際は、下記「登校届」に保護者の方が記入し、学校へ提出して下さるようお願いいたします。

《インフルエンザの出席停止期間》

発症後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで（発症日・解熱当日は0日目と数えます。）

発症期間 発熱期間	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
1日間	熱あり	解熱日	平熱	平熱	平熱	平熱	登校可能		
2日間	熱あり	熱あり	解熱日	平熱	平熱	平熱	登校可能		
3日間	熱あり	熱あり	熱あり	解熱日	平熱	平熱	登校可能		
4日間	熱あり	熱あり	熱あり	熱あり	解熱日	平熱	平熱	登校可能	
5日間	熱あり	熱あり	熱あり	熱あり	熱あり	解熱日	平熱	平熱	登校可能

登 校 届

東久留米市立第二小学校長 様

年・組	年 組
児童氏名	
病 名	インフルエンザ（ A ・ B ）型 *○をつけてください。
出席停止 期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
受診した 医療機関名	

上記の通り医師より登校許可がありましたので報告します。

令和 年 月 日

保護者氏名

