

令和 年 月 日

保護者様

府中市立府中第三小学校  
校長 関 修一

## インフルエンザによる出席停止についてのお知らせ

インフルエンザは、学校保健安全法に定められている学校感染症のひとつです。医師によりインフルエンザと診断された場合は「出席停止」となり欠席にはなりません。医療機関を受診して「インフルエンザ」と診断された場合は、医師の指示にしたがい、感染の恐がなくなるまで登校を見合させてください。出席停止期間は法律で定められています。

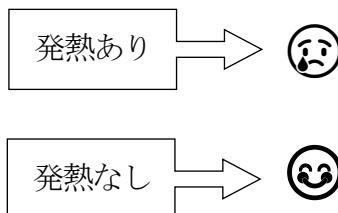
【インフルエンザの出席停止期間】 発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで

登校する際は、保護者が下記の登校連絡票に必要事項をご記入の上、児童に持たせてください。医療機関からの証明は必要ありません。尚、出席停止中は裏面の健康観察カードをご記入いただき、この用紙を切り取らずに提出してください。

インフルエンザ発熱期間と登校開始日の目安（児童生徒の場合）

発熱期間	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
1日間	泣き顔	笑顔	笑顔	笑顔	笑顔	笑顔	登校可能		
2日間	泣き顔	泣き顔	笑顔	笑顔	笑顔	笑顔	登校可能		
3日間	泣き顔	泣き顔	泣き顔	笑顔	笑顔	笑顔	登校可能		
4日間	泣き顔	泣き顔	泣き顔	泣き顔	笑顔	笑顔	登校可能		
5日間	泣き顔	泣き顔	泣き顔	泣き顔	泣き顔	笑顔	笑顔	登校可能	
6日間	泣き顔	泣き顔	泣き顔	泣き顔	泣き顔	泣き顔	笑顔	笑顔	登校可能

※発症日の翌日を1日目と数えます。



【参照】

東京都医師会 学校医会会報  
(2012年11月15日発行 Vol.227)

切り取らずに提出してください

府中市立府中第三小学校長 宛

令和 年 月 日

登校連絡票（インフルエンザ）

年 組 児童氏名

保護者氏名

印

診断を受けた医療機関名 ( )

出席停止期間 ( 月 日 から 月 日)

診断されたインフルエンザの型 (インフルエンザ \_\_\_\_\_ 型) ※診断された場合のみ記入

医師より感染のおそれがない、登校可能との指示をいただきましたので、本日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より登校いたします。※診断書などの証明は必要ありません。保護者がご記入ください。

## 健康観察力ード

年 組 氏名

- ★この健康カードは、保護者の方が毎日記録をして、登校日に提出してください。
  - ★体温は、折れ線グラフで表してください。
  - ★食欲・症状等は、あれば○、ない場合は×で表してください。