

# 登校連絡票（インフルエンザ）

府中市立中学校長 宛

インフルエンザで欠席していましたが、登校できるようになりましたのでお知らせいたします。

年 組 番 生徒氏名 _____
受診した医療機関 _____
発 症 日 令和 年 月 日 _____
(*発熱した日をご記入ください)
欠席した期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 まで _____
令和 年 月 日から登校 保護者氏名 _____ 印

## ～お願い～

インフルエンザと診断された場合は学校に連絡をお願いします。ご家庭での判断はせず、必ず病院受診をして医師の判断・指示に従ってください。発症日・出席停止期間・出席可能日等は、下の表を参照しながら病院受診時に医師に相談・確認をしてください。受診していない場合や登校連絡票が提出されない場合は、出席停止扱いにはなりません。ご注意ください。

**この連絡票は保護者の方がご記入の上、登校初日に学級担任までご提出ください。**

出席停止期間の考え方について 学校保健安全法施行規則 第19条第2号(平成24年4月1日改正)

**「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日（幼児にあっては、3日）を経過するまで」**

インフルエンザ発熱期間と出席開始日の目安 児童・生徒の場合

### ※発 症 日

発熱が始まった日を基準とする。

### ※発症後5日


発症した日の翌日から起算する。


発症日は含まない。


### ※解熱後2日








































解熱した日の翌日から起算する。

解熱した日は含まない。

 発熱あり

 発熱なし

 解熱

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							登校 可能		
2 日間							登校 可能		
3 日間							登校 可能		
4 日間							登校 可能		
5 日間								登校 可能	
6 日間									登校 可能

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