令和　　年　　月　　日

保 護 者 様

府中市立府中第九小学校

校 長　日野　正宏

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。そのため、医師よりインフルエンザと診断された場合は「出席停止」となります。医師の判断により登校可能とされる日まで、学校をお休みしていただくことになりますので、ご了解ください。（欠席にはなりません。）

インフルエンザの出席停止期間は、**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** です。

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。

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	✸	☺	☺	☺	☺	☺	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

※発症日の翌日を１日目と数えます。

✸ **発熱あり**

☺ **発熱なし**

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

き り と り

府中市立第九小学校長　宛

登校連絡票（インフルエンザ）

医師より、感染のおそれがなく登校可能との指示をいただきましたので、本日より登校いたします。

令和　　年　　月　　日　　年　　組 児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

診断を受けた医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿　初診日（　　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