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。こちらの用紙は、保護者サインのみで構いません。**医師による記入は、必要ありません。**

　　　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 | 😢  下 | **😊** | **😊** | **😊** | **😊** | **😊** | 登校  可能 |  |  |
| ２  日間 | 😢 | 😢  下 | **😊** | **😊** | **😊** | **😊** | 登校  可能 |  |  |
| ３  日間 | 😢 | 😢 | 😢  下 | **😊** | **😊** | **😊** | 登校  可能 |  |  |
| ４  日間 | 😢 | 😢 | 😢 | 😢  下 | **😊** | **😊** | 登校  可能 |  |  |
| ５  日間 | 😢 | 😢 | 😢 | 😢 | 😢  下 | **😊** | **😊** | 登校  可能 |  |
| ６  日間 | 😢 | 😢 | 😢 | 😢 | 😢 | 😢  下 | **😊** | **😊** | 登校  可能 |

※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

下

【参照】東京都医師会　学校医会会報

（2012年11月15日発行Vol.227）