

保護者 殿
年 組 氏名

さん

北杜市立明野小学校長

インフルエンザ様疾患に関わる再登校報告書

学校保健安全法第19条に基づいて、出席停止となります。

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。
または、医師が感染のおそれがないと認めるまで。

登校する際は、ご家庭で下記に必要事項を記入していただき、担任に必ず提出していただきますようお願いいたします。なお、再度医療機関を受診し、証明をいただく必要はありません。

北杜市立明野小学校長殿

インフルエンザ様疾患による再登校報告書

- 1 日付と朝の体温を記入してください。(発熱した日から再登校する日まで)
- 2 解熱した日に○をつけ、登校可能日を確認してください。
★発症日は、病院を受診した日ではなく、発熱を目安としています。
★発熱や症状が出た日を0日、翌日を1日目と数えます。

	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
日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
解熱した日に○をつけ、登校可能日を確認してください。									
例1	発症	→	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	自宅待機	登校可能		
例2	発症	→	→	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	登校可能		
例3	発症	→	→	→	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	登校可能	
例4	発症	→	→	→	→	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	登校可能

インフルエンザ	型	医療機関名
---------	---	-------

令和 年 月 日 保護者名 _____ 印