

令和 年 月 日

保護者様

北杜市立泉小学校  
校長 石川 博之

### 出席停止について（通知）

年 組 さんは、学校において特に予防することになっている感染症「インフルエンザ」に罹患しましたので、学校保健安全法第19条の規定により、出席を停止いたします。出席停止期間中は、欠席扱いになりません。ご家庭において十分な静養を行い、生活における指導をお願いいたします。

#### 出席停止の期間の基準（学校保健安全法施行規則第19条）

インフルエンザ	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
---------	----------------------------------

\*療養期間中は、発症した日から再登校までの健康状態を、別紙「経過記録表」に記入し、再登校の際には、次の「登校届」とともにお子様を持たせてください。

\*「治癒証明」のため、改めて医療機関を受診する必要はありません。十分療養され、体調等により必要な場合は、受診し相談や診断を受けてください。

北杜市立泉小学校長 様

### 登校届

別紙「経過記録表」のとおり、発症から5日を経過し、かつ解熱（平熱になった）後2日を経過して、全身状態も良好になりましたので、本日より登校させます。

- 1 児童名： 年 組 名前
- 2 診断名：インフルエンザ（ ）型
- 3 医療機関名： \_\_\_\_\_
- 4 療養期間： 年 月 日（ ） ～ 年 月 日（ ）

令和 年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

# 経過記録表(インフルエンザ)

自宅療養中の様子（症状が出た日から、登校する日まで）の記入をお願いします。

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_組 児童氏名\_\_\_\_\_

- ① 発症日 令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日  
 ※発症日は、病院に受診した日ではなく、症状が出た日のことです。
- ② 病院受診日 令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日
- ③ 医療機関名 ( \_\_\_\_\_ )

ここには、平熱になった日を「0」、その後2日の経過を「1」「2」と記入してください。



発症した日からの 日数経過	解熱後の 日数経過	月／日（曜日）	体 温（℃）		主な症状 等
			朝	夕	
<b>発症日(0日)</b>		/ ( )			
1日目		/ ( )			
2日目		/ ( )			
3日目		/ ( )			
4日目		/ ( )			
<b>5日目</b>		/ ( )			
6日目		/ ( )			
7日目		/ ( )			
8日目		/ ( )			
9日目		/ ( )			

**発症後5日を経過＋解熱後2日を経過するまでは、  
学校はお休みになります。ゆっくり静養してください。**

例	発症日 0日目	発症後 1日目	発症後 2日目	発症後 3日目	発症後 4日目	発症後 5日目	発症後 6日目	発症後 7日目
発症後2日目に 解熱した場合				解熱後 1日目	解熱後 2日目	※まだ発症後5日 を経過していない ため登校できない		
出席停止期間	→							
発症後4日目に 解熱した場合						解熱後 1日目	解熱後 2日目	
出席停止期間	→							