

インフルエンザ欠席届

東京立正中学校高等学校長 様

年 組 番 氏名 _____

インフルエンザに罹患し欠席していましたが、回復したことをお知らせいたします。

【学校保健安全法施行規則第19条によるインフルエンザの出席停止基準】

発症後5日を経過し（発熱の翌日を1日目とする）、かつ解熱した後2日を経過するまで。

欠席した期間	月 日 ~ 月 日
発症日	月 日 発熱、咳、倦怠感などの症状が出始めた日（発症0日）
医療機関受診日	月 日 診断されたものを○で囲んでください インフルエンザ A ・ B ・ 不明
熱が下がった日	月 日 解熱剤を使用せずに、一日中37.0℃未満で過ごせた日
登校可能日	月 日 発症から5日を経過し、かつ解熱した日から2日を経過した日
医療機関情報	医療機関名 _____ 電話番号 _____

※長期欠席の場合、全て出席停止になるとは限りません。基準に則り判断します。

※この用紙は、教室へ行く前に保健室へ提出してください。

年 月 日 保護者氏名 _____

【学校記入欄】

出席停止期間	校長	教頭	養護
/ ~ /			