

インフルエンザ罹患による欠席届

中・高 年 組 番

生徒氏名 _____

インフルエンザウィルス（A・B）感染症により、欠席いたしましたのでお届けします。
 （上のA.Bと、下の1.2.の該当する方に○印を付けて、必要な書類等と共に提出してください。）

※医療機関に登校許可書を作成していただく必要はありません。

- 【 】 1. 下記の医療機関よりインフルエンザの診断を受けています。
※インフルエンザ罹患が確認できる〈医療機関領収書または診療明細書〉と〈調剤明細書〉の
 コピーを添付します。

(医療機関名) _____

(医師名) _____

(電話番号) _____

- 【 】 2. インフルエンザ抗原検査キットによる検査結果が陽性だったため、受診せずに学校保健安全法に定められた期間を自宅で療養しました。
※抗原検査キットでの陽性結果および厚生労働省から認可されている商品名がわかるものを
 カメラで撮影し、印刷したものをこの用紙に添付し担任へ提出します。

●学校保健安全法によるインフルエンザの出席停止期間。

※発症日の翌日から5日間、かつ解熱後2日経過するまで自宅待機する。

例	発症日	発症後5日間（出席停止期間）					発症後5日を経過		
	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
発症後1日目に解熱した場合		解熱 	1日目 	2日目 			登校OK		
発症後2日目に解熱した場合			解熱 	1日目 	2日目 		登校OK		
発症後3日目に解熱した場合				解熱 	1日目 	2日目 	登校OK		
発症後4日目に解熱した場合					解熱 	1日目 	2日目 	登校OK	
発症後5日目に解熱した場合						解熱 	1日目 	2日目 	登校OK

発症日 年 月 日

解熱日 年 月 日

欠席期間 年 月 日 から 年 月 日

年 月 日

保護者氏名 _____ 印