

兵庫県立西脇高等学校長 様

インフルエンザ治癒による登校許可願

受診者	年 組 名 前
病 名	インフルエンザ (型)

医師の診断により、令和 年 月 日より令和 年 月 日まで療養しましたので、登校許可願います。

※「お薬の説明書」等（コピー可）を添付してください。

(参考)

「インフルエンザは、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」と出席停止期間の基準が定められています。

インフルエンザの出席停止期間

区 分	発症日	発症後5日間(出席停止期間)					発症後5日経過	
	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
発症後 1日目に 解熱した場合		解熱 	1日目 	2日目 			出席 OK	
発症後 2日目に 解熱した場合			解熱 	1日目 	2日目 		出席 OK	
発症後 3日目に 解熱した場合				解熱 	1日目 	2日目 	出席 OK	
発症後 4日目に 解熱した場合					解熱 	1日目 	2日目 	出席 OK

(注)発症後5日[解熱後2日]で最短6日休む

令和 年 月 日

保護者名

印