

学校長 様

出雲崎町立出雲崎中学校

年 組 生徒氏名

療養解除届 (インフルエンザ用)

下記のとおり、報告します。

発 症 日 : _____ 月 _____ 日
解熱した日 : _____ 月 _____ 日
登校開始日 : _____ 月 _____ 日

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名

保護者の方へ

・インフルエンザは学校保健安全法により、出席停止期間の基準が定められています。この間は他の人に感染させる恐れがあるため、登校することはできません。下記の表に発症日等を記入し、療養期間を確認してください。

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】

<確認表>

1 発症後、5日経過した後登校可能となる場合

発症日 0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	登校開始 日
(例) 12/1	12/2	12/3	12/4 解熱	12/5	12/6	12/7 登校可

2 療養期間が延長となり、解熱後2日を経過したあと登校可能となる場合

発症日 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	9日目
(例) 12/1	12/2	12/3	12/4	12/5	12/6 解熱	12/7 1日目	12/8 2日目	12/9 3日目	

- ・保護者の方が記入し、医療機関に記入を求めないでください。
- ・療養後登校するに当たっては、診断時に医師から再受診の指示があった場合は、それに従ってください。