

保護者の皆様

愛知県立豊橋西高等学校長

インフルエンザによる出席停止報告書の提出について

学校保健安全法第19条の規定により、インフルエンザに罹患した（疑いを含む）場合は出席停止となります。治癒後登校の際に裏面の出席停止報告書をご記入の上、処方薬の説明書を添付して担任へご提出ください。

インフルエンザ出席停止早見表（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）

※これ以降は、解熱した日によって出席停止期間が延長されます。

		発症日 0日目	発症 1日目	発症 2日目	発症 3日目	発症 4日目	発症 5日目	発症 6日目	発症 7日目
例1	発症当日に熱が下がった場合	発熱／ 解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	解熱後 3日目	解熱後 4日目	解熱後 5日目	登校 可能	
例2	発症1日目に熱が下がった場合	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	解熱後 3日目	解熱後 4日目	登校 可能	
例3	発症2日目に熱が下がった場合	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	解熱後 3日目	登校 可能	
例4	発症3日目に熱が下がった場合	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	登校 可能	
例5	発症4日目に熱が下がった場合	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	登校 可能

【提出経路】 生徒（保護者記入） → 担任 → 保健室

愛知県立豊橋西高等学校長 殿

インフルエンザによる出席停止報告書

年 組 番 氏名

- 1 出席停止理由（診断名） インフルエンザ（ ）型
- 2 発熱日 年 月 日
- 3 出席停止期間 年 月 日 ～ 年 月 日
- 4 出席停止指示日（受診日） 年 月 日

保護者氏名（自署）

受診医療機関名

ここに医療機関が発行した処方薬の説明書の写しを貼ってください。