

インフルエンザによる出席停止生徒の出席許可書

年	科	コース	番	生徒氏名
---	---	-----	---	------

1. 病 名 インフルエンザ(A型 B型)

2. 出席停止の期間 令和 年 月 日 ~ 月 日

3. 受診した医療機関名 _____

愛知県立三谷水産高等学校長 殿

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印 _____

※出席停止期間を終えて体調が回復してから登校して下さい。停止期間を経過しないと他の生徒へ感染する可能性があるため早めの登校はしないでください。登校の際、この用紙を保護者の方で記入して学校(担任)に提出して下さい。

《インフルエンザに関しては、医療機関による証明は不要です。》

【インフルエンザによる出席停止期間の例】

出席停止期間 の基準	発症後5日を経過し、かつ、解熱後2日(幼児にあっては、3日)を経過するまで
---------------	---------------------------------------

* 発症後2日目に解熱した場合(児童・生徒)

水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	月曜日	火曜日
発症	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	出席 可能
		解熱	1日目	2日目		

※幼児も出席可能

* 発症後4日目に解熱した場合(児童・生徒)

水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	月曜日	火曜日	水曜日
発症	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目		出席 可能
				解熱	1日目	2日目	

※幼児はさらに1日後

※ただし、病状により学校医や他の医療機関の医師が感染のおそれがないと認めた場合には出席可能です。