保護者様

町田市立鶴川第二中学校

インフルエンザ罹患（りかん）時の対応について

インフルエンザの出席停止期間は**「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」**です。インフルエンザと診断されましたら、速やかに学校まで連絡をお願いします。また、定められた期間は自宅で安静にしてください。

※「出席停止期間」の欄に、発症日からの日にちを記入していただき、登校可能日の目安にしてください。登校可能日より前に登校することはできませんのでご確認ください。
※発症日は病院受診日ではなく、インフルエンザ様症状（発熱など）が始まった日です。医師に確認してください。
※下記のインフルエンザ罹患（＝病気にかかること）・登校届は、登校初日に学級担任に提出してください。

	発症日 ０日目	発症後 １日目	発症後 ２日目	発症後 ３日目	発症後 ４日目	発症後 ５日目	発症後 ６日目	発症後 ７日目
出席停止期間（月／日）	／	／	／	／	／	／	／	／
発症後１日目に解熱	発熱	解熱	解熱後 １日目	解熱後 ２日目	発症後 ４日目	発症後 ５日目	登校 可能日	
	出席停止 →							
発症後２日目に解熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 １日目	解熱後 ２日目	発症後 ５日目	登校 可能日	
	出席停止 →							
発症後３日目に解熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 １日目	解熱後 ２日目	登校 可能日	
	出席停止 →							
発症後４日目に解熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 １日目	解熱後 ２日目	登校 可能日
	出席停止 →							

この用紙（インフルエンザ罹患・登校届）は、鶴川第二中学校ホームページからも印刷可能です。

インフルエンザ罹患・登校届（※保護者記入）

町田市立鶴川第二中学校長様

「インフルエンザ」と診断され、下記の期間治療休養していましたが、医師の許可が出ましたので登校します。

① 診断結果　　インフルエンザ　A型　・　B型　・　その他（　　）

② 学校を休んでいた期間　　月　　日（　　曜日）　～　　月　　日（　　曜日）

③ 医師から登校許可が出た日　　月　　日（　　曜日）より登校可能

④ 受診した医療機関　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和　　年　　月　　日　　年　　組　生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印