

学校感染症（インフルエンザ）に係る連絡票

インフルエンザに罹患し、医師の指示にて自宅療養しておりました。症状がなくなり治癒しましたので登校を再開いたします。

【注意事項】

- ・医師の診断を受けた場合は「出席停止」です。
- ・出席停止期間は、「発症した後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまでを基準とします。

登校可能日確認カレンダー

① 発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目～ 登校可能
/	/	/	/	/	/	/

② 症状軽快日	1日目	2日目	3日目～ 登校可能
/	/	/	/

1. インフルエンザに罹患し療養していた期間

令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

2. インフルエンザ（疑いを含む）を確認された医療機関等

医療機関名	
-------	--

3. 抗インフルエンザ薬が処方されたことがわかるもの（写し）を添付します。

令和 年 月 日

年 組 番

生徒名

保護者名