

新潟県立長岡明德高等学校長 様

療養解除届(インフルエンザ用)

インフルエンザにより療養等をしておりましたが、以下のとおり発症した後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過しましたので本届を提出します。

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

令和    年    月    日  
\_\_\_\_ 年    組 \_\_\_\_  
生徒氏名 \_\_\_\_\_  
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。  
【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。

<例>

| 12/7から登校可能 |      |      |      |      |      |      | 12/8から登校可能 |      |      |      |      |      |      |      |
|------------|------|------|------|------|------|------|------------|------|------|------|------|------|------|------|
| 12/1       | 12/2 | 12/3 | 12/4 | 12/5 | 12/6 | 12/7 | 12/1       | 12/2 | 12/3 | 12/4 | 12/5 | 12/6 | 12/7 | 12/8 |
| 0日目        | 1日目  | 2日目  | 3日目  | 4日目  | 5日目  |      | 0日目        | 1日目  | 2日目  | 3日目  | 4日目  | 5日目  |      |      |
| 発症         |      |      |      |      |      |      | 発症         |      |      |      |      |      |      |      |
|            |      |      | 0日目  | 1日目  | 2日目  |      |            |      |      |      | 0日目  | 1日目  | 2日目  |      |
|            |      |      | 解熱   |      |      |      |            |      |      |      | 解熱   |      |      |      |

(ただし、医師が感染の恐れがないと認めたときは、この限りではありません。)  
・本届は、保護者等が記入するものです。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。