令和　　　年　　　月　　　日

保護者　様

山梨大学教育学部附属特別支援学校

インフルエンザに係る出席停止について

インフルエンザは、学校保健安全法に定められている感染症のため出席停止となります。治癒後、登校の際には、医師の診断を踏まえ、次の登校許可願の提出をお願いします。

なお、出席停止は欠席日数に含まれません。

＜インフルエンザの出席停止期間＞

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

‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥

保護者記入

インフルエンザに係る登校許可願

学校長　様

　　　　　　　　　　　　　山梨大学教育学部附属特別支援学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学部　　　　年　　氏名

受診医療機関名

診断名　　　　　　　　　　　インフルエンザ（　A型・　B型・　未判定　）

診断日　　　　　　　　　　　　　　　月　　　　日

　＊以下の基準を確認の上、各項目をチェックしてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チェック☑ |  | 出席停止期間の基準 |
| □ | １ | 発症日（発熱した日）を「０」とし、翌日から数え５日を経過している。  ⇒発症日を記入してください。  **発症日　　　　月　　　　日** |
| □ | ２ | 解熱後２日を経過している。  ⇒朝から平熱に戻った日を１日と数えます。 |
| □ | ３ | 登校しても活動できる状態に症状が回復している。 |

１～３を全て満たす状態に回復したので、　　　　月　　　　日より登校します。

令和　　　年　　　　月　　　　日

保護者氏名（自署）