

県立村上高等学校長 様

年 組

生徒氏名

療養解除届（インフルエンザ用）

上記の者は、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。

インフルエンザの型（○をつける）	A 型 ・ B 型 ・ 不明
受診した医療機関名	
発症した日	月 日
解熱した日	月 日
登校を再開する日	月 日

令和 年 月 日

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〉

0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
発症		解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	発症後 5日目	登校再開 可能日	
発症			解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	登校再開 可能日	
発症				解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	登校再開 可能日

（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。