

学校保健安全法第19条に基づく出席停止期間

発症した日を0日とし、発症後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで

インフルエンザ出席停止早見表

※解熱とは37.0度未満とします

	発症日	発 症 後							
	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
発症後1日目に 解熱した場合	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			
	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	登校可能		
発症後2日目に 解熱した場合	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	発症後 5日目			
	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	登校可能		
発症後3日目に 解熱した場合	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目			
	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	登校可能		
発症後4日目に 解熱した場合	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目		
	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	登校可能	
発症後5日目に 解熱した場合	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	
	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	登校可能

宝仙学園中学・高等学校 保健室

インフルエンザ報告書

宝仙学園中学高等学校 年 組 番

氏名 _____

病 名 インフルエンザ A型・B型

・ 発症日(発熱などの症状が出た日) 年 月 日

・ 1番高かった体温 _____ °C

・ 解熱日 _____ 月 日

・ 病院受診日 _____ 月 日

・ 病院名 _____

・ 使用した薬剤名 _____

記入日 年 月 日

保護者名 _____

* 登校後、教室に行く前に必ず保健室に提出してください。