【インフルエンザ罹患による欠席証明について】

インフルエンザによる出席停止期間は、「発症した後５日を経過し、かつ、解熱した２日を経過するまで」と学校保健安全法施行規則で定められています。下記の表を参考に報告書に必要事項を記入し、インフルエンザの罹患がわかる検査結果や薬の説明書の写しを添付して担任へ提出してください。

なお、学校を欠席した期間と校長が指示する出席停止期間は必ず一致するものではありません。

	発症０日目	発症１日目	発症２日目	発症３日目	発症４日目	発症５日目	発症６日目	発症７日目
例1)	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	
例2)	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	
例3)	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	
例4)	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

＊「発症した後５日」は発症した日を０日として考えます。最短でも発症した後５日は出席停止となります。

＊「解熱した後２日」は解熱した日を０日と考え、その後２日は出席停止となります。

※出席停止期間が定期・課題考査に掛かる場合は、他の病気欠席と同様に罹患証明依頼書（八日市様式１）を提出していただく必要がありますのでご注意ください。

インフルエンザ罹患による欠席報告書

発症した日 （発熱などの症状が見られた日）	年　　月　　日
医療機関受診日	年　　月　　日
受診した医療機関 （病院・医院の名称）	
診断された病名 (A または B を記入。型が不明の場合は記入不要)	インフルエンザ　　型

※インフルエンザの罹患がわかる検査結果や、薬の説明書の写し等を添付してください。

滋賀県立八日市高等学校長　様

医師の指示に従い、学校を欠席（自宅療養）したことを上記のとおり報告します。

年　　月　　日

年　　組　名前

保護者名　　印