

# インフルエンザの出席停止期間について

氷見市教育委員会

## 1 出席停止期間の算定基準

発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日（幼児にあっては、3日）を経過するまで

（「学校保健安全法施行規則第19条」より）

## 2 出席停止の期間の例

### (1) 発症後、2日目に解熱した場合

12/4(水)	12/5(木)	12/6(金)	12/7(土)	12/8(日)	12/9(月)	12/10(火)
発症	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	出席可能
高熱	高熱	解熱	①	②	③	

※ 12/8(日)で解熱後2日経過したが、発症後5日経過していないので、12/9(月)も出席停止となる。

### (2) 発症後、3日目に解熱した場合

12/4(水)	12/5(木)	12/6(金)	12/7(土)	12/8(日)	12/9(月)	12/10(火)
発症	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	出席可能
高熱	高熱	高熱	解熱	①	②	

※ 12/9(月)で発症後5日経過で、かつ、解熱後2日経過したので、12/10(火)から出席可能となる。

### (3) 発症後、4日目に解熱した場合

12/4(水)	12/5(木)	12/6(金)	12/7(土)	12/8(日)	12/9(月)	12/10(火)	12/11(水)
発症	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	出席可能
高熱	高熱	高熱	高熱	解熱	①	②	

※ 12/9(月)で発症後5日経過しているが、解熱後2日経過していないので、12/10(火)も出席停止となる。

赤字の部分を  
記入してください。

## インフルエンザ治療報告書

学校長 殿

1年 1組 児童氏名 氷見太郎

## 【医療機関記入】

1 インフルエンザの型 (A型 B型 不明)

\*該当するところに○を付けてください。

2 発症日 (発熱等の症状が出た日: 0日目) 令和 3年12月 6日 (月)

3 受診日 令和 3年12月 7日 (火)

4 医療機関名 ○○クリニック

## 【保護者記入】

このたびインフルエンザが治癒し、感染の恐れがないことを報告いたします。

I 発症日からの経過 (太枠内を記入してください。)

① 発症日 (発熱等の症状が出た日) … 月日(曜)を記入してください。

② 解熱日 (体温が平熱に戻った日) … 解熱日の欄に数字0~2 (日目)を記入ください。

	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	9日目
発症日	12/6 (月)	12/7 (火)	12/8 (水)	12/9 (木)	12/10 (金)	12/11 (土)	/	/	/	/
解熱日				0	1	2				

※1 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

※2 発症後5日を経過していても、解熱していない場合は、解熱日によって、出席停止期間が延長されます。

II 休んだ期間 令和 3年12月 6日 (月) ~ 令和 3年12月 10日 (金)

令和 3年12月 13日 保護者氏名 氷見一郎