

(別紙4)

インフルエンザ登校許可証明書 (保護者記入)

(あて先) 成田市立成田中学校長

医師の登校許可が出ましたので本日より登校させます。

1 登校許可年月日 平成 年 月 日 から (発症した日 年 月 日)

2 医療機関名 _____

平成 年 月 日 _____ 年 組 氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

出席停止期間

発症した後5日後を経過, かつ解熱した後2日を経過するまで

※ 出席停止の期間の基準 (例)

水 1	木 2	金 3	土 4	日 5	月 6	火 7	水 8	木 9
● 発症	①	②	③	④	⑤	○ 登校		
			解熱	①	②	○ 登校		
					解熱	①	②	○ 登校

水曜日に発症した場合、水曜日を0日目と数えます。
土曜日までに解熱すれば、月曜日まで出席停止で火曜日から登校できます。
月曜日に解熱した場合は、木曜日から登校できます。

発症した日, 熱が下がった日の翌日が1日目となる。