

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症以外の出席届
出 席 届

【医師記入欄】

学校名

学校長 殿

貴校の（氏名）は感染症（）で治療中でしたが、

〔※氏名のみ保護者が記入可〕

登校可能と認められましたので、下記のとおり証明いたします。

出席停止の期間 年 月 日 ～ 年 月 日まで

年 月 日

医療機関名

電 話 （ ）

医師氏名 印

ご診察をいただいた先生へ

板橋区医師会のご厚意で、板橋区医師会所属の医療機関では出席届にかかる文書料は無料となっております。ご配慮のほど、よろしくお願いいたします。（大学病院等一部医療機関では有料の場合もあります）

【保護者記入欄】

年 組 児童・生徒名

保護者名

学校名 舟渡小学校

学校長 相澤 紀夫

保護者様

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症の登校届

お子様がインフルエンザや新型コロナウイルス感染症に罹患された場合は、学校保健安全法により、集団生活が可能な状態になるまで「出席停止」となります。

出席停止はお子様の十分な療養期間を確保し、早期に回復させるため、また、他の児童生徒への感染を防ぐためのものです回復し登校が可能となりましたら、以下の「登校届」を保護者の方が御記入のうえ御提出ください。

なお、インフルエンザと新型コロナウイルス感染症以外の学校感染症については、医師に作成を依頼する「出席届」を御使用ください。

登校届（保護者記入）

下記の疾患にて欠席していましたが、学校保健安全法施行規則に基づき、登校基準を満たしましたので、登校します。

◎保護者の方が下記の該当する項目に✓を入れ、日付を記入します。

登校可能となる日の数え方は、裏面の表を御参照ください。

診断名	□インフルエンザ(□A 型・□B 型・□その他)
	□新型コロナウイルス感染症
医療機関受診日/検査日	令和 年 月 日（ 曜日）
発症日	令和 年 月 日（ 曜日） ※症状が始まった日のこと(0 日目)
解熱日/症状軽快日	令和 年 月 日（ 曜日）
登校可能日	令和 年 月 日(曜日) から登校

※登校基準を満たしていても、お子様の体調がすぐれない場合や体調不良の症状が続く場合には、主治医やかかりつけ医に御相談ください。登校時に体調が回復していない、または登校後に体調が悪化したと学校が判断した場合には、早退をお願いしております。御理解と御協力をお願いいたします。

令和 年 月 日

年 組 児童生徒氏名

保護者氏名