

意見書 兼 登園(校)届

医療機関記入欄

下記の患者を、

<input type="checkbox"/> インフルエンザA型	<input type="checkbox"/> インフルエンザB型	<input type="checkbox"/> インフルエンザ（臨床診断）
------------------------------------	------------------------------------	--

と診断しました。

患者氏名： _____

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日生

学校保健安全法施行規則第19条第2項において、インフルエンザの出席停止期間の基準は、「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」とされています（裏面に例を示しています）。

※登園（校）を再開する場合は下記の2つの基準を満たす必要があります※

基準1：症状は、（発症日） _____ 月 _____ 日に出現していますので、

（発症日+6日） _____ 月 _____ 日以降で、基準2を満たす日から登園（校）は可能。

発症した日を0日と数えます。5日間を経過し、6日目から登園（校）は可能です

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名： _____

医師氏名： _____

（佐賀県子ども未来課、佐賀県医師会、佐賀県小児科医会と協議済み）

.....

保護者記入欄

基準2： _____ 月 _____ 日に解熱し、その後2日間（幼児は3日間）は発熱がありません。

*解熱した日を0日と数えます。2日間を経過し3日目から登校可能です。

*幼児は3日間を経過し、4日目から登園可能です。

※上記2つの基準を満たし、集団生活に支障がない状態に回復しましたので、

_____ 月 _____ 日より、出席したいと思います。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名： _____

