

# 인플루엔자(독감) 등교 · 등원 · 등실 신고

(제출처)

학교 · 원 · 학동실

\_\_\_\_\_년 \_\_\_\_\_반 아동/학생 이름 \_\_\_\_\_

※ **아다치구의사회 회원 의료기관에 대한 요청 사항**

인플루엔자 진단을 내린 경우, 의료기관에서 직접 굵은 네모박스 안의 적성에(문서료 무상취급) 협조를 부탁드립니다.

※ **아다치구의사회 회원이 아닌 의료기관에서 진찰받은 경우, 문서료가 발생할 수 있으므로 굵은 네모박스 안에 대해서도 보호자가 적어 주십시오.**

인플루엔자 바이러스 유형	A형 · B형 · 불명
인플루엔자 진단을 내린 의료기관명	
진찰받은 날짜	_____년 _____월 _____일 ( )
발병(발열)일	_____년 _____월 _____일 ( )

발병부터의 일수	0 일째 (발병일)	1 일째	2 일째	3 일째	4 일째	5 일째	6 일째	7 일째	8 일째
월/일	/	/	/	/	/	/	/	/	/
당일 최고 체온									
해열일 (0로 표시)									

※ 아래의 참고 “출석 정지 기간 기준”을 확인하여 기준이 충족된 경우 아래 에 체크(✓)해 주십시오.

- 발병 후 5일이 경과했습니다.
- 해열 후 2일(영유아는 3일)이 경과했습니다.

위의 2 개 기준을 충족하고 집단생활에 지장이 없는 상태이므로 \_\_\_\_\_년 \_\_\_\_\_월 \_\_\_\_\_일부터 등교, 등원, 등실을 재개합니다.

보호자 성명 (서명) \_\_\_\_\_

**[참고]인플루엔자 출석 정지 기간 기준**

발병 후 5일이 경과하고 해열 후 2일(영유아는 3일)이 경과할 때까지  
색칠된  부분은 출석 정지 기간입니다.

학교 · 학동실	예	0 일째	1 일째	2 일째	3 일째	4 일째	5 일째	6 일째	7 일째	8 일째
학교 · 학동실	예 1	발열	해열	해열 후 1 일째	해열 후 2 일째			등교 재개 가능	→	
	예 2	발열	발열	발열	해열	해열 후 1 일째	해열 후 2 일째	등교 재개 가능	→	
	예 3	발열	발열	발열	발열	해열	해열 후 1 일째	해열 후 2 일째	등교 재개 가능	→

취학 전 시설	예	0 일째	1 일째	2 일째	3 일째	4 일째	5 일째	6 일째	7 일째	8 일째
취학 전 시설	예 1	발열	해열	해열 후 1 일째	해열 후 2 일째	해열 후 3 일째		등교 재개 가능	→	
	예 2	발열	발열	발열	해열	해열 후 1 일째	해열 후 2 일째	해열 후 3 일째	등교 재개 가능	→
	예 3	발열	발열	발열	발열	해열	해열 후 1 일째	해열 후 2 일째	해열 후 3 일째	등교 재개 가능

취학 전 시설 · · · 유치원 · 인정 어린이원 · 인가 보육원 · 소규모 보육 · 인증 보육소 · 보육마마(가정적 보육)

※ **해열 후에도 호흡기증상(기침, 가래 등)이 지속되는 경우는 주치의 진료를 받은 후 등교 · 등원 · 등실하십시오.**

# 인플루엔자(독감) 등교·등원·등실 신고

적성례

(제출처)

000 초등 학교·원·학동실

0 년 0 반 아동/학생 이름 00 00

※ 아다치구의사회 회원 의료기관에 대한 요청 사항

인플루엔자 진단을 내린 경우, 의료기관에서 직접 굵은 네모박스 안의 적성에(문서료 무상취급) 협조를 부탁드립니다.

※ 아다치구의사회회원이 아닌 의료기관에서 진찰받은 경우, 문서료가 발생할 수 있으므로 굵은 네모박스 안에 대해서도 보호자가 적어 주십시오.

인플루엔자 바이러스 유형	A형 · B형 · 불명
인플루엔자 진단을 내린 의료기관명	△ △ 의원 해당 유형에 ○ 의료기관이 적는 경우 스탬프 사용 가능
진찰받은 날짜	20×× 년 2 월 1 일 (수요일)
발병(발열)일	20×× 년 2 월 1 일 (수요일)

발병부터의 일수 (발병일)	0 일째	1 일째	2 일째	3 일째	4 일째	5 일째	6 일째	7 일째	8 일째
월/일	2 / 1	2 / 2	2 / 3	2 / 4	2 / 5	2 / 6	2 / 7	/	/
당일 최고 체온	38.6	37.9	37.8	36.5	36.2	36.4	36.5		
해열일 (0로 표시)			○	○					

예 2 2/3 일 잠들기 전에 열이 있었으나 2/4 일 기상 시에는 열이 내려 그 후 열이 오르지 않았을 경우

※ 아래의 참고 "출석 정지 기간 기준"을 확인하여 기준이 충족된 경우 아래 □에 체크(✓)해 주십시오.

- 발병 후 5일이 경과했습니다.
- 해열 후 2일(영유아는 3일)이 경과했습니다.

예 1 2/3 일 아침에 열이 있었으나 오후에는 내린(정상온도로 내린) 경우

주의!! 해열한 당일 하루에만 ○를 쳐 주십시오(예 1 과 예 2 둘 중 하나만 표시).

위의 2개 기준을 충족하고 집단생활에 지장이 없는 상태이므로 20×× 년 2 월 7 일부터 등교, 등원, 등실을 재개합니다.

보호자 성명 (서명) 00 000

**[참고]인플루엔자 출석 정지 기간 기준**

발병 후 5일이 경과하고 해열 후 2일(영유아는 3일)이 경과할 때까지.

색칠된 □ 부분은 출석 정지 기간입니다.

학교·학동실	0 일째	1 일째	2 일째	3 일째	4 일째	5 일째	6 일째	7 일째	8 일째
예 1	발열	해열	해열 후 1 일째	해열 후 2 일째			등교 재개 가능		
예 2	발열	발열	발열	해열	해열 후 1 일째	해열 후 2 일째	등교 재개 가능		
예 3	발열	발열	발열	발열	해열	해열 후 1 일째	해열 후 2 일째	등교 재개 가능	

취학 전 시설	0 일째	1 일째	2 일째	3 일째	4 일째	5 일째	6 일째	7 일째	8 일째
예 1	발열	해열	해열 후 1 일째	해열 후 2 일째	해열 후 3 일째		등교 재개 가능		
예 2	발열	발열	발열	해열	해열 후 1 일째	해열 후 2 일째	해열 후 3 일째	등교 재개 가능	
예 3	발열	발열	발열	발열	해열	해열 후 1 일째	해열 후 2 일째	해열 후 3 일째	등교 재개 가능

취학 전 시설... 유치원·인정 어린이원·인가 보육원·소규모 보육·인증 보육소·보육마마(가정적 보육)

※해열 후에도 호흡기증상(기침, 가래 등)이 지속되는 경우는 주치의 진료를 받은 후 등교·등원·등실하십시오.