

【注意】この用紙は保護者の方に記入していただくものあり、医療機関で記入していただくものではありません。

インフルエンザ（疑いを含む）治癒報告書

学校長 殿

_____年 _____組 _____番 _____生徒氏名

上記の者は、インフルエンザが治癒しており、他に感染の恐れがないことを報告いたします。

記

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 _____年 _____月 _____日 ()

* インフルエンザ様の症状（高熱、頭痛等）があまり出なかった場合の発症日は、主治医等にご相談ください。

3 受診日 令和 _____年 _____月 _____日 ()

4 受診先 医療機関名 _____

5 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	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()	／ ()
解熱日										

* 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

* 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。

6 休んだ期間 令和 _____年 _____月 _____日 () ～ 令和 _____年 _____月 _____日 ()

令和 _____年 _____月 _____日 保護者氏名 _____

感染の恐れがなくなり、再登校する初日に、この用紙を必ず学校へ提出してください。

【注意】この用紙は保護者の方に記入していただくものであり、医療機関で記入していただくものではありません。

記入例

インフルエンザ（疑いを含む）治癒報告書

学校長 殿

1 年 OA 組 41 番 生徒氏名 富山 花子

上記の者は、インフルエンザが治癒しており、他に感染の恐れがないことを報告いたします。

記

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 4月 8日（木）

* インフルエンザ様の症状（高熱、頭痛等）があまり出なかった場合の発症日は、主治医等にご相談ください。

3 受診日 令和 3年 4月 9日（金）

4 受診先 医療機関名 総曲輪クリニック

5 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	4/8 (木)	4/9 (金)	4/10 (土)	4/11 (日)	4/12 (月)	4/13 (火)	/	/	/	/
解熱日				0	1	2				

* 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

* 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。

6 休んだ期間 令和 3年 4月 8日（木）～ 令和 3年 4月 13日（火）

令和 3年 4月 14日 保護者氏名 富山 一郎

感染の恐れがなくなり、再登校する初日に、この用紙を必ず学校へ提出してください。