

# インフルエンザ（疑いを含む）<sup>ちゆ</sup>治癒報告書

学校長 殿

年 組 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(幼児にあつては3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 \_\_\_\_\_

- ・この報告書は、治癒後、最初の登校時に学校へ提出してください。
- ・この用紙を提出しない場合は、出席停止扱いにはなりませんのでご注意ください。

# 記入例

【様式1】（保護者記入 治癒報告書）

## インフルエンザ（疑いを含む）<sup>ちゆ</sup>治癒報告書

学校長 殿

1年 6組

生徒氏名 富山 太郎

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 2年 2月 4日（火）

\*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、主治医等に相談ください。

3 受診日 令和 2年 2月 5日（水）

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	<u>2/4</u> (火)	<u>2/5</u> (水)	<u>2/6</u> (木)	<u>2/7</u> (金)	<u>2/8</u> (土)	<u>2/9</u> (日)	/	/	/	/
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(幼児にあつては3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 2年 2月 4日（火）～ 令和 2年 2月 7日（金）

令和 2年 2月 10日

保護者氏名 富山 一郎

- この報告書は、治癒後、最初の登校時に学校へ提出してください。
- この用紙を提出しない場合は、出席停止扱いにはなりませんのでご注意ください。