

インフルエンザ治ゆ報告書

コピーをして使用してください。また、学校のホームページよりダウンロードができます。

令和 年 月 日

保護者 各位

年 組 氏名 _____ さん

入善町立黒東小学校長

インフルエンザの出席停止についてのお知らせ

インフルエンザについては、下記の治ゆ報告書（保護者記入）を提出していただくこととしますので、よろしくお願ひします。

出席停止の期間の基準は、「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日（幼児にあつては3日）を経過するまで」です。（解熱した後2日を経過しても、発症してから5日を経過しない場合には、出席することはできません）

インフルエンザに感染した児童生徒は、法令の規定により出席停止となり、その間は休んでも欠席日数には含まれません。登校するに当たっての医師の診察の必要性については、主治医等の指示に従ってください。

インフルエンザが治ゆし、登校するときは、下記の「治ゆ報告書」を提出してください。この報告書は、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もらうものではありません。

----- 切り取り線 -----

治ゆ報告書

入善町立黒東小学校長 殿

年 組 番 _____ 児童・生徒氏名 _____

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

記

- 疾患名 インフルエンザ（疑いを含む） 種類 （ A型 ・ B型 ・ 未判定 ） ※いずれかに○を記入
- 発症日（発熱等の症状が出た日） 発症日 令和 年 月 日（ ）
- 受診した医療機関名 医療機関名 _____
- 受診日 受診日 令和 年 月 日（ ）

発症日 0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	解熱日 0日目	1日目	2日目
/	/	/	/	/	/	/	/	/

※この欄に月日を記入

- 欠席した期間 令和 年 月 日（ ）～ 令和 年 月 日（ ）

令和 年 月 日 保護者氏名 _____