【氷見市小・中・義務教育学校様式】

インフルエンザ治癒報告書

学校長　殿

年　　組　　番　　児童・生徒氏名

このたびインフルエンザが治癒し、感染の恐れがないことを報告いたします。

【保護者記入】

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（　）

3　受診日　　令和　　年　　月　　日（　）

4　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(曜)を記入してください。

② 解熱日（体温が平熱に戻った日）… 解熱日の欄に数字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										

※1 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

※2 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