インフルエンザ治癒報告書

(宛先)

立山町立雄山中学校長

年 組 番 生徒氏名

インフルエンザ（疑いを含む）を発症した後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過し治癒しており、他に感染の恐れがないことを報告します。

記

- 1 発症日からの経過（「月／日」「発熱の有無」の欄を記入してください。）

発症日は、「発熱した日、または診断されるきっかけとなった症状がみられた日」とし、0日目として数えます。出席停止の基準は下の表のとおりですが、医師から基準よりも長く出席停止を提示された場合や、登校可能な日を過ぎても体調がすぐれない場合は、無理をさせず医師の指示に従ってください。

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
/	/	/

- 2 疾患名 インフルエンザ（A型・B型）

※型が分かっている場合は、該当するものに○を付けてください。

- 3 発症日（発熱等の症状が出た日） 令和 年 月 日（ ）

- 4 受診した医療機関名 医療機関名

- 5 受診日 令和 年 月 日（ ）

- 6 登校する日 令和 年 月 日（ ）

保護者氏名

印