

インフルエンザ（疑いを含む）^ゆ治療報告書

学校長 殿

_____ H _____ 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。

（解熱日を0とする）

| | 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 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 曜日 | () | () | () | () | () | () | () | () | () | () |
| 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 _____

記入例

【保護者記入様式】

インフルエンザ（疑いを含む）^ゆ治療報告書

学校長 殿

13H 20番 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 1年 12月 3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、主治医等にご相談ください。
- 3 受診日 令和 1年 12月 4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。
（解熱日を0とする）

| | 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 | 12/3 | 12/4 | 12/5 | 12/6 | 12/7 | 12/8 | | | | |
| 曜日 | (火) | (水) | (木) | (金) | (土) | (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 1年 12月 3日（火）～ 令和 1年 12月 6日（金）

令和 1年 12月 9日 保護者氏名 富山 一郎