

インフルエンザ治癒報告書 <保護者記入様式>

上市町立宮川小学校長 殿

_____年 _____組 _____番 _____氏名

上記の者は、インフルエンザ（疑いを含む）を発症した後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過しており、治癒したことを報告いたします。

1 疾患名	インフルエンザ（ A型 ・ B型 ・ 不明 ）
2 発症日（発熱等の症状が出た日）	月 日（ ）
3 受診日・受診医療機関	月 日（ ） 医療機関 _____
4 解熱した日	月 日（ ）

令和 _____年 _____月 _____日 保護者氏名 _____

学校記入欄	月 日（ ）	～	月 日（ ）	まで（	日間）
-------	--------	---	--------	-----	-----

インフルエンザ出席停止期間 早見表

	発症日 (0日目)	発 症 1日目	発 症 2日目	発 症 3日目	発 症 4日目	発 症 5日目	発 症 6日目	発 症 7日目	発 症 8日目
1日目に 解 熱	★発熱	▽解熱	▽解熱後 1日目	▽解熱後 2日目	◇発症後 4日目	◇発症後 5日目	登校可		
2日目に 解 熱	★発熱	★発熱	▽解熱	▽解熱後 1日目	▽解熱後 2日目	◇発症後 5日目	登校可		
3日目に 解 熱	★発熱	★発熱	★発熱	▽解熱	▽解熱後 1日目	▽解熱後 2日目	登校可		
4日目に 解 熱	★発熱	★発熱	★発熱	★発熱	▽解熱	▽解熱後 1日目	▽解熱後 2日目	登校可	
5日目に 解 熱	★発熱	★発熱	★発熱	★発熱	★発熱	▽解熱	▽解熱後 1日目	▽解熱後 2日目	登校可

※分からないことがあれば学校へご連絡ください。