　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　　年　　月　　日

**インフルエンザ治ゆ報告書**

（宛先）富山市立　　　　学校長

　　年　　組　児童生徒氏名

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、かつ解熱した後２日を経過し治ゆしており、他に感染のおそれがないことを報告いたします。

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日目から

数えます。出席停止の基準は下の表のとおりですが、医師から基準より長く出席停止を指示された場合や

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。



|  |  |
| --- | --- |
| **２　診断名** | インフルエンザ （ Ａ型・ Ｂ型 ）  ※ 型が分かっている場合は、該当するものに〇を付けてください。 |
| **３　発症日** | 令和　　年　　月　　日（　　） |
| **４　受診日・受診先** | 令和　　年　　月　　日（　　）医療機関名 |
| **５　欠席した期間**  （出席停止期間） | 令和　　年　　月　　日（　　）～ 令和　　年　　月　　日（　　）  ※インフルエンザ（疑いを含む）の診断あるいは症状により、欠席した期間を記入する。  **保護者氏名** |

※　　　　　の部分は、出席停止の期間です。※　発症３日目以降に解熱した場合は、解熱日が１日延びるごとに１日ずつ出席停止期間も延びていきます。