

インフルエンザ治癒報告書

立山町立立山北部小学校長 殿

年 番 児童氏名

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日を経過し治癒しており、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（太線内の「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。

発症日からの日数	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
月 / 日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
発熱の有無 (いずれかに○)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
発熱なしの場合	症状が出た日									
発熱があった場合 ※ 解熱日より、 登校可能日が 異なります。	解熱日						登校可能			
		解熱日								
			解熱日							
				解熱日				登校可能		
					解熱日				登校可能	
						解熱日			登校可能	登校可能

※ 色の部分は、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。

2 診断名 インフルエンザ（ A型 ・ B型 ・ 型不明 ）

※該当するものに○を付けてください。

3 受診日・受診先 令和 年 月 日（ ） 医療機関名

4 欠席した期間
(出席停止期間) 令和 年 月 日（ ）～ 令和 年 月 日（ ）

保護者氏名

印