

【注意】この用紙は保護者の方に記入していただくものであり、医療機関に記入していただくものではありません。

## インフルエンザ（疑いを含む）治癒報告書

富山県立雄山高等学校長 殿

年 組 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。

	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	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
解熱日										

〔出席停止期間の基準〕：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

\* 出席停止期間の基準よりも早く医師から登校許可をいただいた場合は、登校許可書の提出をお願いします。

\* 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。

\* 療養の状況により、領収書や調剤明細書のコピーを提出していただく場合もあります。

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 \_\_\_\_\_

※学校記入欄 出席停止期間：令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

【注意】この用紙は保護者の方に記入していただくものであり、医療機関に記入していただくものではありません。

記入例

インフルエンザ（疑いを含む）治癒報告書

富山県立雄山高等学校長 殿

1 年 A 組 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 3 年 2 月 3 日（水）

\* 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 3 年 2 月 4 日（木）

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、曜日を入力してください。

② 解熱日（体温が平熱に戻った日） 解熱日の欄に0～2（日目）を入力してください。

登校する日は  
記入しない

	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	<b>2/3</b> (水)	<b>2/4</b> (木)	<b>2/5</b> (金)	<b>2/6</b> (土)	<b>2/7</b> (日)	<b>2/8</b> (月)	/	/	/	/
解熱日				0	1	2				

〔出席停止期間の基準〕：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

\* 出席停止期間の基準よりも早く医師から登校許可をいただいた場合は、登校許可書の提出をお願いします。

\* 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。

\* 療養の状況により、領収書や調剤明細書のコピーを提出していただく場合もあります。

6 休んだ期間 令和 3 年 2 月 3 日（水） ～ 令和 3 年 2 月 8 日（月）

登校する日の日付

令和 3 年 2 月 9 日 保護者氏名 富山 一郎

※学校記入欄 出席停止期間：令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日