

保護者 各位

法令の規定により、射水市教育委員会にお子さんのインフルエンザの出咳停止の報告をします。下記の「インフルエンザ治ゆ報告書」に必要事項を記入・押印し、学校に提出してください。

## インフルエンザ治ゆ報告書

射水市立小杉小学校長あて

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

### ◆ 出席停止の期間の数え方について

- 「月/日」「発熱の有無」の欄を記入してください。
- 下記の表で登校を再開する目安としてください。 の部分は出席停止の期間です。
- 「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、発症日0日目とします。
- 解熱した後2日を経過しても、発症日から5日を経過していない場合は、登校することができません。
- 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
発熱がなく発症した場合	症状が出た日									
発熱があった場合	発熱	解熱 0日目	解熱 1日目	解熱 2日目			登校可能			
	発熱	発熱	解熱 0日目	解熱 1日目	解熱 2日目					
※解熱日より、登校が可能になる日が異なります。	発熱	発熱	発熱	解熱 0日目	解熱 1日目	解熱 2日目				
	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱 0日目	解熱 1日目	解熱 2日目	登校可能		
	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱 0日目	解熱 1日目	解熱 2日目	登校可能	
	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱 0日目	解熱 1日目	解熱 2日目	登校可能

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○を付けてください。

発症日

令和 年 月 日 ( ) ※発症日からの日数「0日目」と同じ日になります。

受診日・受診先

令和 年 月 日 ( ) 医療機関名

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。

令和 年 月 日 ※再登校する日を記入してください。

保護者氏名