

保護者の皆様へ

インフルエンザは、法令の規定により出席停止となります。必ず医療機関を受診し、登校再開時には保護者の方がこの用紙に必要事項を記入・押印して、学校に提出してください。

インフルエンザ治ゆ報告書

射水市立新湊中学校 学校長あて

_____年 組 氏名_____

令和 _____年 月 日 保護者名_____

上記の者は、インフルエンザ(疑いを含む)が治ゆしており、他に感染のおそれがないことを報告いたします。

1 診断名	インフルエンザ (A型 ・ B型 ・ 未判定) ※型が明らかな場合は、該当するものに○を付けてください。																																								
2 受診日 医療機関名	令和 _____年 月 日 () 医療機関名_____																																								
3 経過	発症日から登校前日までの月日と発熱の有無を記入してください。																																								
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">発症からの 日数</td> <td style="width: 10%;">0日目 (発症日)</td> <td style="width: 10%;">1日目</td> <td style="width: 10%;">2日目</td> <td style="width: 10%;">3日目</td> <td style="width: 10%;">4日目</td> <td style="width: 10%;">5日目</td> <td style="width: 10%;">6日目</td> <td style="width: 10%;">7日目</td> <td style="width: 10%;">8日目</td> </tr> <tr> <td>月日 (曜日)</td> <td style="text-align: center;">/</td> <td style="text-align: center;">/</td> <td style="text-align: center;">/</td> <td style="text-align: center;">/</td> <td style="text-align: center;">/</td> <td style="text-align: center;">/</td> <td style="text-align: center;">/</td> <td style="text-align: center;">/</td> <td style="text-align: center;">/</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td style="text-align: center;">()</td> </tr> <tr> <td>発熱の有無</td> <td style="text-align: center;">有・無</td> <td style="text-align: center;">有・無</td> <td style="text-align: center;">有・無</td> <td style="text-align: center;">有・無</td> <td style="text-align: center;">有・無</td> <td style="text-align: center;">有・無</td> <td style="text-align: center;">有・無</td> <td style="text-align: center;">有・無</td> <td style="text-align: center;">有・無</td> </tr> </table>	発症からの 日数	0日目 (発症日)	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	月日 (曜日)	/	/	/	/	/	/	/	/	/		()	()	()	()	()	()	()	()	()	発熱の有無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	発症からの 日数	0日目 (発症日)	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目																															
	月日 (曜日)	/	/	/	/	/	/	/	/	/																															
	()	()	()	()	()	()	()	()	()																																
発熱の有無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無																																
(発症日)・・・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。 発症日は0日目として数えます。 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」 (解熱した後2日を経過しても、発症から5日を経過しない場合は、登校できません。) ※下の表を参考にしてください。																																									
4 欠席した 期間	令和 _____年 月 日 () ~ 令和 _____年 月 日 ()																																								

《インフルエンザの出席停止期間早見表》 ※解熱日より、登校が可能になる日が異なります。

発症日からの日数		0日目 (発症日)	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
発熱しない場合	例1	症状が 出た日						登校可能		→
	例2	発熱	<u>解熱日</u>	解熱後 1日目	解熱後 2日目			登校可能		→
発熱を伴う場合	例3	発熱	発熱	<u>解熱日</u>	解熱後 1日目	解熱後 2日目		登校可能		→
	例4	発熱	発熱	発熱	<u>解熱日</u>	解熱後 1日目	解熱後 2日目	登校可能		→
	例5	発熱	発熱	発熱	発熱	<u>解熱日</u>	解熱後 1日目	解熱後 2日目	登校可能	→
	例6	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	<u>解熱日</u>	解熱後 1日目	解熱後 2日目	登校可能