

浦安市立見明川中学校長 宛

インフルエンザ治癒報告書

インフルエンザが治癒し、登校が許可されたことを以下のとおり報告します。

年 組 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

1 感染症名 インフルエンザ 型

2 受診した医療機関名 _____

3 発症日 _____ 月 _____ 日

4 診断日 _____ 月 _____ 日

5 解熱日 _____ 月 _____ 日

6 登校許可日 _____ 月 _____ 日

※ 出席停止時間（学校保健安全法施行規則より）

インフルエンザの発症日を0日と数え、5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで。

急な発熱
など

0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
発症	発熱	☆解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	発症後 5日以内	登校可能	
発症	発熱	発熱	☆解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	登校可能	
発症	発熱	発熱	発熱	☆解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	登校可能

この用紙は、お子様が学校に登校される際に、保護者の方が記入してご提出ください。
インフルエンザについては、医師の証明書や診断書は必要ありません。