**保護者の方が記入してください。**

令和　　年　　月　　日

**インフルエンザ治癒報告書**

　学校長　宛

　　　　 　　年　　組 児童名

 保護者名

インフルンザが治癒し、登校の許可が下りましたことを下記のとおり報告いたします。

 　　　記

 １．疾患名　　　　 　インフルエンザ（　　　）型

 ２．医療機関名　　 　　　　　　　　　　　　　　（　 　月　 日受診 ）

 ３．登校の許可 　　 　月　　　日 （　　）　より登校できます。

※出席停止時間（文部科学省2012年改正：学校保健安全法施行規則）

インフルエンザの発症日(急な発熱など)を０日と数え、５日を経過し、かつ解熱した後２日を経過するまで出席停止とする。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ０日目（　 日）　　 | １日目（　 日） | ２日目（　　 日） | ３日目（　　 日） | ４日目（　　 日） | ５日目（　　 日） | ６日目（　　 日） | ７日目（　 　日） |
| 発症 |  | 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 |  |  | 解熱 | 解熱後１日目 | 解熱後２日目 | 登校可能 |  |
| 発症 |  |  |  | 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、学校に提出してください。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。