**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。