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

浦安市立東小学校長 様	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
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) <u>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</u> 後2日を経過するまで出席停止とする。

0日目	1月目	2日目	3 日目	4日目	5 月 目	6 日目	7日目
(日)	(目)	(日)	(日)	(目)	(日)	(日)	(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。