令和　　年　　月　　日

**インフルエンザ治ゆ報告書**

（宛先）富山市立呉羽小学校長

　　年　　　組　氏名

上記の者は、インフルエンザ（疑いを含む）を発症した後５日を経過し、かつ解熱した後２日を経過し治ゆしており、他に感染のおそれがないことを報告いたします。

記

**１　発症日からの経過（「月/日」「発熱の有無」の欄を記入してください。）**

発症日は、「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」とし、０日目から

数えます。出席停止の基準は下の表のとおりですが、医師から基準より長く出席停止を指示された場合や

登校可能な日を過ぎても体調がすぐれない場合は、無理をさせず医師の指示に従ってください。



|  |  |
| --- | --- |
| **２　診断名** | インフルエンザ （ Ａ型・ Ｂ型 ）※ 型が分かっている場合は、該当するものに〇を付けてください。 |
| **３　発症日** | 令和　　年　　月　　日（　　） |
| **４　受診日・受診先** | 令和　　年　　月　　日（　　）医療機関名　　　　　　　　　　　　　　 |
| **５　欠席した期間**（出席停止期間） | 令和　　年　　月　　日（　　）～ 令和　　年　　月　　日（　　）※インフルエンザ（疑いを含む）の診断あるいは症状により、欠席した期間を記入する。**保護者氏名** |

※　　　　　の部分は、出席停止の期間です。※　発症３日目以降に解熱した場合は、解熱日が１日延びるごとに１日ずつ出席停止期間も延びていきます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　令和６年11月2７日

記載例

11/21に発熱して早退し、翌11/22に受診。11/24の午前中まで発熱が続いた後、解熱した場合。

別　紙

**インフルエンザ治ゆ報告書**

登校する日を記入。

（宛先）富山市立呉羽小学校長

　**１**年　　**１**組　　氏名　　**立　山　　花　子**

上記の者は、インフルエンザ（疑いを含む）を発症した後５日を経過し、かつ解熱した後２日を経過し治ゆしており、他に感染のおそれがないことを報告いたします。

記

**１　発症日からの経過（「月/日」「発熱の有無」の欄を記入してください。）**

発症日は、「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」とし、０日目から

数えます。出席停止の基準は下の表のとおりですが、医師から基準より長く出席停止を指示された場合や

登校可能な日を過ぎても体調がすぐれない場合は、無理をさせず医師の指示に従ってください。



|  |  |
| --- | --- |
| **２　診断名** | インフルエンザ （Ａ型・ Ｂ型 ）※ 型が分かっている場合は、該当するものに〇を付けてください。 |
| **３　発症日** | 令和６年１１月**２１**日（ 木　） |
| **４　受診日・受診先** | 令和６年**１１**月**２２**日（ 金 ）医療機関名　**桜 ク リ ニ ッ ク**　　　 |
| **５　欠席した期間**（出席停止期間） | 令和６年**１１**月２２日（ 金 ）～ 令和**６**年１１月２６日（ 火 ）※インフルエンザ（疑いを含む）の診断あるいは症状により、欠席した期間を記入する。**保護者氏名**立 山 一 朗 |

熱が途中で下がった11/24を「解熱日」とする。このあと、発熱のない日を２日経過しなければならない。

※　　　　　の部分は、出席停止の期間です。※　発症３日目以降に解熱した場合は、解熱日が１日延びるごとに１日ずつ出席停止期間も延びていきます。

