

# インフルエンザ（疑いを含む）治癒及び登校日報告書

鴨川小学校長 様

年 番 児童名 \_\_\_\_\_

上記の者は、インフルエンザが治癒しており、他に感染の恐れがないため、下記により登校させることを報告致します。

## 記

1 インフルエンザの型                      A型    B型    不明

\*該当するところに○をつけてください。

2 発症日（発熱等の症状が出た日：0日目）    令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日（ ）曜日

\*インフルエンザ様の症状（高熱、頭痛等）があまり出なかった場合の発症日は、主治医にご相談ください。

3 受診日・医療機関名                      令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日（ ）曜日

医療機関名 \_\_\_\_\_

4 発症日からの経過

- ・発症日（発熱等の症状が出た日）・・・月・日・曜日を記入してください。発症日を0日目とする。
- ・解熱日（体温が平熱に戻った日）・・・月・日・曜日を記入してください。解熱日を0日目とする。

### 【登校可能日 計算表】

発症日	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目
(体温)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
解熱日	0日目	1日目	2日目	3日目						
(体温)	/	/	/	/						
( )	( )	( )	( )	登校 可能日						

\*発症後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで（発症後5日を経過しても解熱していない場合は、解熱日によって出席停止期間が延長されます。）

5 登校させる日                      令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日（ ）曜日

上記 報告します

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日    保護者名（自書） \_\_\_\_\_