**イ ン フ ル エ ン ザ 治 ゆ 報 告 書**

保護者の皆様へ

インフルエンザは、法令の規定により出席停止となり、出席停止期間も同様に定められています。

登校再開時には、**必ず保護者の方が下記に必要事項を記入**して、学校へ提出してください。

高岡市立　　　　　　学校長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　年　　組　児童生徒氏名

　　　　　 保護者氏名

医療機関で診察を受け、「インフルエンザ（疑いを含む）」と診断されました。その後、治ゆしましたので、報告いたします。

記

１　診　　断　　名　インフルエンザ（　Ａ型　・　Ｂ型　）

※　型がわかっている場合は、該当するものに○を付けてください。

２　発症日からの経過　( 太枠内を記入してください。)

①　発症日 ：月日・曜日を記入してください。**※　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**

　②　発熱の有無　：　その日の最高体温を記入してください。平熱に戻った日を**解熱日**とします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ０日目**発症日** | 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 |
| 月日曜日 | **/****( )** | **/****( 　)** | **/****( 　)** | **/****(　 )** | **/****(　 )** | **/****( 　)** | **/****(　 )** | **/****( 　)** | **/****( 　)** | **/****( 　)** |
| 発熱の有無 | ℃有・無 | ℃有・無 | ℃有・無 | ℃有・無 | ℃有・無 | ℃有・無 | ℃有・無 | 　℃有・無 | ℃有・無 | ℃有・無 |
| 発熱しない場合 | 症状が出た日 |  |  |  |  |  | 登校可能 |  |  |  |
| 発熱を伴う場合※　解熱日により登校可能日が異なります。右表を参考にしてください。 | 解熱日 |  |  |  |  |  | 登校可能 |  |  |  |
|  | 解熱日 |  |  |  |  | 登校可能 |  |  |  |
|  |  | 解熱日 |  |  |  | 登校可能 |  |  |  |
|  |  |  | 解熱日 |  |  | 登校可能 |  |  |  |
|  |  |  |  | 解熱日 |  |  | 登校可能 |  |  |
|  |  |  |  |  | 解熱日 |  |  | 登校可能 |  |
|  |  |  |  |  |  | 解熱日 |  |  | 登校可能 |

※　登校可能な日を過ぎても体調がすぐれない場合は、無理をさせないでください。

＜　出席停止期間　＞・・・上の表の着色した部分

※　発症した後５日を経過し、かつ、解熱した後２日を経過するまで

　　　　（解熱した後２日を経過しても、発症日から５日を経過しない場合は、登校できません。）

※　発症後５日を経過していても、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。

３　診断日・受診先　令和　　　年　　　月　　　日（　　）・医療機関名

４　登校する日　令和　　　年　　　月　　　日（　　）　※　医師から登校を認められた日

**＜＜学校記入欄＞＞**

　出席停止期間　令和　　　年　　　月　　　日（　　　）～　令和　　　年　　　月　　　日（　　　）

　　　　　　　　　**イ ン フ ル エ ン ザ 治 ゆ 報 告 書**

保護者の皆様へ

インフルエンザは、法令の規定により出席停止となり、出席停止期間も同様に定められています。

登校再開時には、**必ず保護者の方が下記に必要事項を記入**して、学校へ提出してください。

高岡市立　**かたくり小**　学校長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　**１**年　**１**組　児童生徒氏名　　**高岡**　**花子**

　　　　　　　　　　　　 保護者氏名　　**高岡　一郎**

医療機関で診察を受け、「インフルエンザ（疑いを含む）」と診断されました。その後、治ゆしましたので、報告いたします。

１２月２日に発熱して早退し、１２月３日に受診し、インフルエンザA型と診断され、１２月６日午前中まで発熱が続いた後、夕方に解熱した高岡花子さんの記載例。

記

１　診　　断　　名　インフルエンザ（　Ａ型　・　Ｂ型　）

※　型がわかっている場合は、該当するものに○を付けてください。

２　発症日からの経過　( 太枠内を記入してください。)

①　発症日 ：月日・曜日を記入してください。**※　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**

　②　発熱の有無　：　その日の最高体温を記入してください。平熱に戻った日を**解熱日**とします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ０日目**発症日** | 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 |
| 月日曜日 | **12/２****(金)** | **12/３****(土)** | **12/４****(日)** | **12/５****(月)** | **12/６****(火)** | **12/７****(水)** | **12/８****(木)** | **12/９****(金)** | **/****( 　)** | **/****( 　)** |
| 発熱の有無 | **37.5**℃有・無 | **39.5**℃有・無 | **39.5**℃有・無 | **38.0**℃有・無 | **37.5**℃有・無 | **36.7**℃有・無 | **36.6**℃有・無 | **36.6**℃有・無 | ℃有・無 | ℃有・無 |
| 発熱しない場合 | 症状が出た日 |  |  |  |  |  | 登校可能 |  |  |  |
| 発熱を伴う場合※　解熱日により登校可能日が異なります。右表を参考にしてください。 | 解熱日 |  |  |  |  |  | 登校可能 |  |  |  |
|  | 解熱日 |  |  |  |  | 登校可能 |  |  |  |
|  |  | 解熱日 |  |  |  | 登校可能 |  |  |  |
|  |  |  | 解熱日 |  |  | 登校可能 |  |  |  |
|  |  |  |  | 解熱日 |  |  | 登校可能 |  |  |
|  |  |  |  |  | 解熱日 |  |  | 登校可能 |  |
|  |  |  |  |  |  | 解熱日 |  |  | 登校可能 |

※　登校可能な日を過ぎても体調がすぐれない場合は、無理をさせないでください。

＜　出席停止期間　＞・・・上の表の着色した部分

※　発症した後５日を経過し、かつ、解熱した後２日を経過するまで

　　　　（解熱した後２日を経過しても、発症日から５日を経過しない場合は、登校できません。）

※　発症後５日を経過していても、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。

３　診断日・受診先　令和　**４**　年　**12**　月　 **３** 日（ **土** ）・医療機関名 　**二上クリニック**

４　登校する日　令和　**４**　年　**12**　月 　**９** 日（ **金** ）　※　医師から登校を認められた日

**＜＜学校記入欄＞＞**

　出席停止期間　令和　　　年　　　月　　　日（　　　）～　令和　　　年　　　月　　　日（　　　）