令和　　年　　月　　日

保　護　者　様

　　年　　組　氏　名　　さん

滑川市立田中小学校
校長　石倉　博美

「インフルエンザの治ゆ報告書」提出について（お願い）

インフルエンザにかかった場合、法令の規定により出席停止となります。感染拡大予防のため適切な処置をとられるようお願いします。

出席停止の期間の基準は、「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」です。医師の指示に従って、下記のインフルエンザ出席停止期間早見表を参考に**保護者が記入・捺印して、登校時に提出**してください。なお、「インフルエンザ治ゆ報告書」は医療機関で記入してもらうものではありません。

≪インフルエンザ出席停止期間早見表≫

０日目	１日目	２日目	３日目	４日目	５日目	６日目	７日目
発症		解熱日				登校可	
発症			解熱日			登校可	
発症				解熱日			登校可

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

---------- 切り取り線 ----------

治 ゆ 報 告 書

滑川市立田中小学校長　殿

　　年　　組　　番　　児童・生徒氏名

上記の者は、インフルエンザが治ゆしており、他に感染の恐れがないことを報告いたします。

記

１　疾　患　名　　インフルエンザ（疑い含む）　Ａ　・　Ｂ
２　発症日（発熱等の症状が出た日）　　発症日　令和　　年　　月　　日（　　）
３　受診した医療機関名　　医療機関名
　　受診日　令和　　年　　月　　日（　　）

発症日 ０日目	１日目	２日目	３日目	４日目	① ５日目
※ ／	※ ／	※ ／	※ ／	※ ／	※ ／

解熱日 ０日目	１日目	② ２日目
※ ／	※ ／	※ ／

※の欄に月日を記入してください

４　登校開始日　　令和　　年　　月　　日（　　）　**（①または②の翌日で遅い方の日）**

令和　　年　　月　　日　　保護者氏名　　㊞