

# 【記入例】

【射水市保護者記入版】

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ます。必ず医療機関を受診し、登校再開時には保護者の方がこの用紙に必要事項を記入・押印して、学校に提出してください。

## インフルエンザ治ゆ報告書

射水市立射北中学校 学校長あて

○年 ○ 組 氏名 射 水 小太郎

令和 2年 4月10日 保護者名 射 水 太 郎 印

上記の者は、インフルエンザ(疑いを含む)が治ゆしており、他に感染のおそれがないことを報告いたします。

1 診断名	インフルエンザ ( <u>A型</u> ・ B型 ・ 未判定 ) ※型が明らかな場合は、該当するものに○を付けてください。									
2 受診日 医療機関名	令和 <u>2</u> 年 <u>4</u> 月 <u>4</u> 日 ( <u>土</u> ) 医療機関名 <u>いみず病院</u>									
3 経過	発症日から登校前日までの月日と発熱の有無を記入してください。									
	発症からの 日数	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
	月日 (曜日)	<u>4/3</u> ( <u>金</u> )	<u>/4</u> ( <u>土</u> )	<u>/5</u> ( <u>日</u> )	<u>/6</u> ( <u>月</u> )	<u>/7</u> ( <u>火</u> )	<u>/8</u> ( <u>水</u> )	<u>/9</u> ( <u>木</u> )	<u>/</u> ( <u>  </u> )	<u>/</u> ( <u>  </u> )
	発熱の有無	<u>有・無</u>	<u>有・無</u>	<u>有・無</u>	<u>有・無</u>	<u>有・無</u>	<u>有・無</u>	<u>有・無</u>	有・無	有・無
(発症日)・・・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。 発症日は0日目として数えます。 出席停止期間の基準 「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、発症から5日を経過しない場合は、登校できません。) ※下の表を参考にしてください。										
4 欠席した 期間	令和 <u>2</u> 年 <u>4</u> 月 <u>3</u> 日 ( <u>金</u> ) ～ 令和 <u>2</u> 年 <u>4</u> 月 <u>9</u> 日 ( <u>木</u> )									

《インフルエンザの出席停止期間早見表》 ※解熱日より、登校が可能になる日が異なります。

発症日からの日数		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
発熱しない場合	例1	症状が 出た日						登校可能		
	例2	発熱	<u>解熱日</u>	解熱後 1日目	解熱後 2日目			登校可能		
発熱を伴う場合	例3	発熱	発熱	<u>解熱日</u>	解熱後 1日目	解熱後 2日目		登校可能		
	例4	発熱	発熱	発熱	<u>解熱日</u>	解熱後 1日目	解熱後 2日目	登校可能		
	例5	発熱	発熱	発熱	発熱	<u>解熱日</u>	解熱後 1日目	解熱後 2日目	登校可能	
	例6	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	<u>解熱日</u>	解熱後 1日目	解熱後 2日目	登校可能