

インフルエンザ罹患報告書

初等部      年      組      番

氏名 \_\_\_\_\_

インフルエンザ（A型・B型）に罹患し欠席しておりましたが、学校保健安全法施行規則第19条に則り、発症後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過したため他に感染のおそれはないと判断し登校開始することをご報告いたします。

欠席した期間：      年      月      日から      年      月      日

年      月      日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

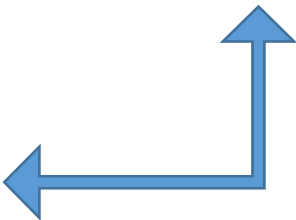
下記の表の太枠内に日付を記入し、登校可能日を確認してください。

1. 発症後の経過

|       |              |     |     |     |     |     |            |
|-------|--------------|-----|-----|-----|-----|-----|------------|
|       | 発熱した日<br>0日目 | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 発症後<br>6日目 |
| 日付記入欄 | /            |     |     |     |     |     | ① /        |

2. 解熱後の経過

|       |              |     |     |            |
|-------|--------------|-----|-----|------------|
|       | 解熱した日<br>0日目 | 1日目 | 2日目 | 解熱後<br>3日目 |
| 日付記入欄 | /            |     |     | ② /        |



①、②のうち、日付の遅い方が登校可能な日となります。

※※お願い※※

- ◆A型・B型のどちらかに○をつけてください。
- ◆インフルエンザと診断を受けた医療機関の診療明細書のコピーを添付して担任へ提出してください。

|    |     |    |     |    |
|----|-----|----|-----|----|
| 校長 | 副校長 | 教頭 | 保健室 | 担任 |
|    |     |    |     |    |

