

インフルエンザ(疑いを含む)治癒報告書

魚津市立東部中学校長 様

____年 ____組 ____生徒氏名

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ことを報告いたします。

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○を付けてください。

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

* 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、主治医等にご相談ください。

3 受診日 令和 ____年 ____月 ____日 (____)

4 受診先 医療機関名 _____

5 発症日からの経過(太枠内を記入してください。)

① 発症日(発熱等の症状が出た日)・・・月日を記入してください。

② 解熱日(体温が平熱に戻った日)・・・解熱日の欄に0～2(日目)を記入ください。

	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
発症日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()
解熱日										

* 出席停止期間 : 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

* 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。

6 休んだ期間 令和 ____年 ____月 ____日 (____) ～ 令和 ____年 ____月 ____日 (____)

令和 ____年 ____月 ____日 保護者氏名 _____

インフルエンザ(疑いを含む)治癒報告書

魚津市立東部中学校長 様

1 年 3 組 生徒氏名 魚津 太郎

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ことを報告いたします。

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○を付けてください。

2 発症日 (発熱等の症状が出た日 : 0 日目) 令和 5 年 12 月 6 日 (水)

* 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、主治医等にご相談ください。

3 受診日 令和 5 年 12 月 7 日 (木)4 受診先 医療機関名 魚津クリニック

5 発症日からの経過 (太枠内を記入してください。)

① 発症日 (発熱等の症状が出た日) … 月日を記入してください。

② 解熱日 (体温が平熱に戻った日) … 解熱日の欄に 0 ~ 2 (日目) を記入ください。

	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
発症日	<u>12/6</u> (水)	<u>12/7</u> (木)	<u>12/8</u> (金)	<u>12/9</u> (土)	<u>12/10</u> (日)	<u>12/11</u> (月)	/	/	/	/
解熱日				<u>0</u>	<u>1</u>	<u>2</u>				

* 出席停止期間 : 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

* 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。

6 休んだ期間 令和 5 年 12 月 6 日 (水) ~ 令和 5 年 12 月 11 日 (月)令和 5 年 12 月 12 日 (火) 保護者氏名 魚津 一郎