

保護者各位

小矢部市立蟹谷中学校長

インフルエンザによる出席停止に係る「治ゆ報告書」の提出について

この「治ゆ報告書」は、疾患名、受診日、発症日、医療機関名を医療機関で記入してもらい、その後の病状の経過ならびに治ゆ日を保護者の方が記入するものです。

(高熱等の明らかな症状がないインフルエンザや新型コロナウイルス感染症の場合もあるため、保護者で判断せず、医師に記入をお願いしてください。)

保護者記入欄については、裏面をよく読んで記入のうえ、学校に提出いただきますようお願いいたします。

令和 年 月 日

(宛先) 学校長 様

治ゆ報告書

年 組 番 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」と診断されました。その後、病状が回復しており、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 (A型 B型 疑い) (医療機関記入 該当に○)

2 受診日 (インフルエンザと診断された月日) : 月 日 (医療機関記入)

3 病状の経過 (※裏面の資料を参考にご記入ください。)

①発症日 (発熱等の症状が出た月日) : 月 日 (医療機関記入)

②解熱後2日目 : 月 日

③発症後5日目 : 月 日

4 休んだ期間 : 月 日 ~ 月 日

5 受診した医療機関名 : (医療機関記入)

※裏面 (「インフルエンザ治ゆ報告書資料」) もご覧ください。

<インフルエンザ治ゆ報告書資料>

この資料は、保護者の方が、お子様のインフルエンザの病状の経過について記入し、出席停止期間について、確認していただくためのものです。記入例を参考にご記入ください。

記入に際し、分かりにくい点がありましたら、学校までご確認くださいませますようお願いいたします。

※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。（解熱した後2日を経過しても、発症してから5日を経過しない場合には、出席することはできません。）

インフルエンザに感染した児童生徒は、法令の規定により出席停止となります。

（出席停止期間は、休んでも欠席日数には含まれません。）






<お子様の病状の経過についてご記入ください。>

児童・生徒氏名 _____

		発症日 0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
月日		/	/	/	/	/	/	/	/
体温	朝	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C
	夕	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C

<記入例 発症後2日目に解熱した場合>

※下線は、表面の「治ゆ報告書」に記入していただきたい月日です。

		発症日 0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
月日例		12/7	12/8	12/9	12/10	12/11	12/12	12/13	12/14
		 発熱	 発熱	 解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	発症後 5日以内 登校不可	 登校可能	 登校可能

出席停止期間