

インフルエンザ（疑いを含む）^ゆ 治癒報告書

富山県立富山南高等学校長 殿

_____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） _____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月日から日付を記入してください。

② 解熱日・・・体温が平熱に戻った日を0（日目）として2（日目）まで記入してください。

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

* 発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日（幼児にあつては3日）を経過するまで

* 医師の判断により「両方の基準を満たしていないが、他に感染の恐れがない」と言われた場合は、医師による「登校許可証明書」（従来の様式）の提出をお願いします。

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_____