

保護者様

医療機関において「インフルエンザ」と診断された場合は、法律の規定により出席停止となり、その間は休んでも欠席日数にはなりません。登校する際は、この治癒報告書を提出して下さい。

治癒報告書は、医師の指示を受け療養期間を確認し、保護者が記入してください。

「インフルエンザ」の出席停止の期間の基準は、学校保健安全法施行規則により、「**発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日（幼児にあっては3日）を経過するまで**」と定められています。

※「発症した後5日」は発症日を0日とし、翌日を1日とする。

「解熱した後2日」は解熱日を0日とし、翌日を1日とする。

この用紙は保護者の方に記入していただくものであり、医療機関に記入してもらうものではありません。

治癒報告書

学校長様

____年 ____組

児童生徒氏名 _____

下記疾患は、治癒していることを報告いたします。

| | |
|---------------|-------------------|
| 疾患名 | インフルエンザ |
| 発症日（熱が出た日） | ____年 ____月 ____日 |
| 解熱日（平熱にさがった日） | ____年 ____月 ____日 |
| 受診した医療機関名 | |
| 医療機関受診日 | ____年 ____月 ____日 |

____年 ____月 ____日より登校させます。

保護者氏名 _____

印