【保護者記入様式】

インフルエンザ（疑いを含む）治癒報告書

学校長　殿

年　　組　　児童・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										

＊　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**
＊　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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【保護者記入様式】

記入例

インフルエンザ（疑いを含む）治癒報告書

学校長　殿

１年　１組　　児童・生徒氏名　　富山　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 ）

＊該当するところに〇を付けてください。

2　発症日（**発熱等の症状が出た日：０日目**）　令和　８年　２月　１日（ 木 ）

＊　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　８年　２月　２日（ 金 ）

4　受診先　医療機関名　剣クリニック

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	2／1（**木**）	2／2（**金**）	2／3（**土**）	2／4（**日**）	2／5（**月**）	2／6（**火**）	／（　）	／（　）	／（　）	／（　）
解熱日				0	1	2				

出席停止：**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**

＊　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　８年　２月　２日（ 金 ）～　令和　８年　２月　６日（ 火 ）

登校する日
（早くても６日目になります）

令和　８年　２月　７日　　保護者氏名　　富　山　一　郎