

令和 年 月 日

須坂市立豊丘小学校
校 長 様

年 組 児童氏名：

保護者名：

インフルエンザによる療養報告書

このたび、インフルエンザにより出席停止となっておりましたが、医師の診断及び学校保健安全法施行規則の基準に基づき、下記のとおり療養期間を経過しましたのでお届けいたします。

記

- 病 名 インフルエンザ（ A型 ・ B型 ・ 不明 ）
- 発 症 日 令和 年 月 日（ ）
※病院を受診した日ではなく、最初に発熱等、発症した期日です。
- 解 熱 日 令和 年 月 日（ ）
- 出席停止期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日
- 登校再開日 令和 年 月 日（ ）より

発症日 0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目
/	/	/	/	/	/

解熱日 0日目	1日目	2日目
/	/	/

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第18条、19条により、「発症した後五日を経過し、かつ、解熱した後二日を経過するまで」と定められています。

インフルエンザに感染した児童は、法律の規定により出席停止となり、欠席扱いとはなりません。なお、登校再開にあたり改めて医師の診察が必要か否かは、医師の指示に従ってください。

インフルエンザが治癒し、登校するときは、この「インフルエンザによる療養報告書」を学級担任までご提出ください。

※この療養報告書は、保護者の方が記入してください。医療機関に記入してもらうものではありません。