

町田市立小山田小学校長様

インフルエンザ罹患届

年 組 児童氏名

保護者氏名

(令和2年度より印省略)

下記の通りインフルエンザと診断され学校をお休みしましたので報告します。

記

- 1 受診した医療機関 ()
- 2 診断名 (インフルエンザ 型)
- 3 罹患期間 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()
- 4 欠席した期間 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()
- 5 主な症状に○を付けてください。
 ・発熱 (度 分) ・悪寒 ・頭痛 ・腹痛 ・下痢 ・嘔吐 ・筋肉痛
 ・関節痛 ・せき ・鼻水 ・のどの痛み ・その他 ()
- 6 治療薬 (わかる範囲でお応えください:)
- 7 学校に伝えておきたいこと ()

登校可能日早見表

・Aに日付をご記入ください。

		発症日	発症後							
		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
A お子様の出席 停止期間 月/日		/	/	/	/	/	/	/	/	/
例1	発症後1日目に 解熱した場合	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	発症後 4日目	発症後 5日目			
		出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	登校可能		
例2	発症後2日目に 解熱した場合	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	発症後 5日目			
		出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	登校可能		
例3	発症後3日目に 解熱した場合	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目			
		出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	登校可能		
例4	発症後4日目に 解熱した場合	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目		
		出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	登校可能	
例5	発症後5日目に 解熱した場合	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	
		出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	登校可能

(学校保健安全法施行規則第19条 平成24年4月1日施行)