

インフルエンザ治癒届

令和 年 月 日

町田市立金井中学校長様

下記のとおり、インフルエンザと診断され治癒しました。医師より登校許可ができましたので報告いたします。

1. 欠席期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

2. 発症日（医師にご確認ください） 令和 年 月 日

3. 解熱した（平熱に戻った）日 令和 年 月 日

4. 医師より登校可とされた日 令和 年 月 日

5. 受診した医療機関

6. 発熱以外の症状（該当するものに○をつけてください。）

咳 ・ 鼻水 ・ 悪寒 ・ 関節痛 ・ 頭痛 ・ 腹痛 ・ 下痢
おう吐 ・ 吐き気 ・ 咽頭痛 ・ その他（ ）

7. 今回インフルエンザ何型と診断されましたか。型 ・ 不明

8. 平成31年4月以降のインフルエンザ罹患状況（今回は除いてください。）

*該当するものに○をつけてください

かかっていない ・ かかった ・ 不明

⇒「かかった」場合：何型でしたか。型 ・ 不明

年 組 番 生 徒 氏 名

保護者 氏名 印

医師の診断書は不要です。この届け出は保護者の方が記入してください。