学校長様

インフルエンザ経過報告書

年　　組　児童（生徒）名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

診　断　型：　Ａ　・　Ｂ　・　不明

発　症　日：　　月　　日（発熱等の症状が出た日）

解熱した日：　　月　　日

診察を受けた病院名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

発症した後５日を経過し、かつ、解熱した後２日を経過しましたので、医師の指示にしたがって登校します。

年　　月　　日

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

お子様は学校保健安全法に基づいて出席停止となります。この用紙は疾患が完治し、登校されます時に学校まで提出してください。
この用紙は保護者がご記入ください。
（医療機関で証明書をもらう必要はありません。）