

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。

この用紙は保護者をご記入ください。

（医療機関で証明書をもらう必要はありません。）