

インフルエンザ治癒報告書

(保護者の方が分かる範囲で記入してください。)

相模原市立鶴園小学校

出停の基準…発症翌日から最低5日間、かつ解熱日の翌日から2日を経て3日目を登校日とする。

年 組	児童氏名
保護者氏名	

- 1, 発症日 月 日 ()
- 2, 解熱日 月 日 ()
- 3, 欠席した期間
月 日から 月 日まで (日間)

- 4, 医療機関名「 」
※診断結果 (あてはまるものに○をつけご記入ください)
(A ・ B) 型インフルエンザ ・ インフルエンザの疑い

- 5, 症状 (あてはまるものに○をつけてください)
- 発熱 (1番あがった時 °C) ・ 頭痛 ・ 腹痛
 - 倦怠感 (だるい) ・ 咳 ・ 喉の痛み ・ 筋肉・関節の痛み
 - おう吐 ・ 下痢 ・ その他 ()

- 6, 登校開始日 (あてはまるものに○をつけご記入ください)
- ① 月 日に医師より登校許可が出ました。
- ② 月 日に発症翌日から5日を過ぎ、かつ解熱翌日から3日目になりました。

インフルエンザ治癒報告書

(保護者の方が分かる範囲で記入してください。)

相模原市立鶴園小学校

出停の基準…発症翌日から最低5日間、かつ解熱日の翌日から2日を経て3日目を登校日とする。

年 組	児童氏名
保護者氏名	

- 1, 発症日 月 日 ()
- 2, 解熱日 月 日 ()
- 3, 欠席した期間
月 日から 月 日まで (日間)

- 4, 医療機関名「 」
※診断結果 (あてはまるものに○をつけご記入ください)
(A ・ B) 型インフルエンザ ・ インフルエンザの疑い

- 5, 症状 (あてはまるものに○をつけてください)
- 発熱 (1番あがった時 °C) ・ 頭痛 ・ 腹痛
 - 倦怠感 (だるい) ・ 咳 ・ 喉の痛み ・ 筋肉・関節の痛み
 - おう吐 ・ 下痢 ・ その他 ()

- 6, 登校開始日 (あてはまるものに○をつけご記入ください)
- ① 月 日に医師より登校許可が出ました。
- ② 月 日に発症翌日から5日を過ぎ、かつ解熱翌日から3日目になりました。