

この用紙は、インフルエンザ専用です。今年度中、保管して使用してください。
インフルエンザ以外の出席停止となる感染症、あるいは異型のインフルエンザに再度罹患した場合は、ホームページ（「事務手続き Q&A」に掲載）から印刷して従来のものをご利用いただくか、浅井南小学校（28-8714）へご連絡ください。

令和 年 月 日

一宮市立浅井南小学校長 宛

治癒報告書(インフルエンザ専用)

下記の通り、学校保健安全法および施行規則に定める感染症が治癒し、医師から登校の許可が出ましたので、報告します。

年 組 番 名前

保護者名 _____

病名・診断名 インフルエンザ

治療年月日 令和 年 月 日～ 月 日

受診医療機関名 _____

医師の許可を得てから、登校をさせてください。

インフルエンザ出席停止のめやす：発症した後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで
(発症した日、解熱した日は日数に入れません)