

保 護 者 様

茅野市教育委員会

医療機関において「インフルエンザ」と診断された場合は、法律の規定により出席停止となり、その間は休んでも欠席日数にはなりません。登校する際は、この治癒報告書を提出して下さい。

治癒報告書は、医師の指示を受け療養期間を確認し、保護者が記入してください。

「インフルエンザ」の出席停止の期間の基準は、学校保健安全法施行規則により、「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日（幼児にあっては3日）を経過するまで」と定められています。

この用紙は保護者の方に記入していただくものであり、医療機関に記入してもらうものではありません。

治癒報告書

学校長 様

学 校 名 _____ 学校

学年・クラス _____ 年 _____ 組

児童生徒氏名 _____

下記疾患は、治癒していることを報告いたします。

疾患名	インフルエンザ
発症日（熱が出た日）	年 月 日
受診した医療機関名	
医療機関受診日	年 月 日
治癒の根拠（該当する番号に○）	1. 発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過した (解熱日 月 日) ※注「発症した後5日」は発症日を0日とし、翌日を1日とする 「解熱した後2日」は解熱日を0日とし、翌日を1日とする
	2. 医師の指示 (療養期間 年 月 日～ 年 月 日)

年 月 日より登校させます。

保護者氏名 _____