

インフルエンザ（疑いを含む）^ゆ治療報告書（記入例）

富山県立高岡支援学校長 様

高等部 1 年 3 組 児童・生徒氏名 富山 太郎

上記の者は、インフルエンザが治癒しており、他に感染の恐れがないことを報告いたします。

記

1 インフルエンザの型 (A型 B型 不明)

*該当するところに○を付けてください。

2 発症日（発熱等の症状が出た日：0日目） 令和 1 年 1 2 月 3 日（火）

* 発症日は、主治医等にご相談ください。

3 受診日 令和 1 年 1 2 月 4 日（水）

4 受診先 医療機関名 高岡クリニック

5 発症日からの経過（太枠内を記入してください。）

① 発症日（発熱等の症状が出た日） 月日を記入してください。

② 解熱日（体温が平熱に戻った日） 解熱日の欄に0～2（日目）を記入ください。

	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目
発症日	12/3 (火)	12/4 (水)	12/5 (木)	12/6 (金)	12/7 (土)	12/8 (日)	/	/	/	/
解熱日				0	1	2				

- * 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
- * 発症後5日を経過していても、解熱していない場合は、解熱日によって、出席停止期間が延長されます。

6 休んだ期間 令和 1 年 1 2 月 3 日（火）～ 令和 1 年 1 2 月 6 日（金）

令和 1 年 1 2 月 9 日

保護者氏名 富山 一郎