

\*インフルエンザの場合に限り、保護者による記入となります。

(他の感染症の場合は、多摩市使用の登校許可書に、医療機関が記入します。)

多摩市立永山小学校長様

# インフルエンザ 治癒届

年 組 氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

① \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) ~ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) の間、学校を休みました。

② \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) から登校します。

③発熱期間： \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) ~ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )

④インフルエンザと診断された日： \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )

⑤主な症状 (当てはまる項目を○で囲む、または記入をお願いします。)

発熱 ( \_\_\_\_\_ 、 °C ~ \_\_\_\_\_ 、 °C) ・ 寒気 ・ 筋肉痛 ・ 関節痛 ・ だるさ ・ 鼻汁 ・ 鼻づまり  
 咽頭痛 ・ 咳 ・ 頭痛 ・ 食欲不振 ・ 吐き気 ・ 嘔吐 ・ 腹痛 ・ 下痢 ・ その他 ( \_\_\_\_\_ )

⑥ 医療機関名：

医師に \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より登校して良いと言われた。

発症した後5日、かつ解熱した後2日が経過した。

\*参考 出席停止期間：発症後5日を経過しかつ解熱した後2日を経過するまで

(2012年4月1日付法令改正)

月日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
発熱期間	(発症) 第0日目	第1日目	第2日目	第3日目	第4日目	第5日目	第6日目	第7日目	第8日目
2日							登校可能		
3日							登校可能		
4日							登校可能		
5日								登校可能	
6日									登校可能



※1日の中で発熱と解熱をと  
もに認めた日は  
発熱期間と  
なります。

\*インフルエンザが治って登校する際に、インフルエンザ 治癒届を担任へ提出してください。

\*治癒後数日は、マスク着用をお願いします。