**季節性インフルエンザ診断報告書・登校報告書**

保　護　者　様

　　　　　　江戸川区立　大杉小学校

お子さまが感染性の病気になった場合は、完全になおしてから登校しましょう。

ご参考までに学校保健安全法に定められたものを付記いたします。出席停止の期間については、以下のとおりです。登校する際は、下記診断報告書に主治医の証明をいただいた上で、登校報告書を記入し、提出をお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 病　　　　　　　名 | 出　席　停　止　の　期　間 |
| インフルエンザ | 発症した後５日をすぎ、かつ、解熱した後２日をすぎるまで※ |

※　幼児の場合、発症した後５日をすぎ、かつ、解熱した後３日をすぎるまで

季節性インフルエンザ診断報告書

 年　　組　　氏名

上記の者が、季節性インフルエンザに罹患していることを診断します。

発症日　　　　　年　　　　月　　　 日　　　　診断した日　　　　　　年　　　　月　　　 日

診察医療機関名

診察医師氏名

学 校 長 　殿

登校報告書

登校を再開するにあたり、下記のとおり報告いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発症日 | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ | ７ | ８ | ９ |
| ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |

※１．発症とは、病院を受診した日ではなく、インフルエンザ様症状（発熱など）が始まった日で、

その日を0日と数えます。

※２．解熱した後2日（幼児の場合３日）とは、解熱した日を0日と数えます。

※３．本人の状態が悪い時は、医師と相談してください。

解熱した日　　　　　　年　　　　月　　　 日　　　登校再開日　　　　 年　　　 月　　　 日

　　　令和　　　年　　　月　　　　日　　　　　　　 保護者署名