インフルエンザ発症経過報告書

年　　組　　番　名前

＊　以下の該当するものを〇で囲み、必要な箇所は記入してください。

診断名　　（　A型　・　新型　・　B型　・　疑い　）

症状が出た日　　月　　日

受診し診断された日　　月　　日

解熱した日　　月　　日

登校許可日について

以下のいずれかを選んで登校許可日を記入してください。

・　主治医が認めた日　　登校許可日　　月　　日

・　咳やその他の症状が無い
　→　解熱後２日間経過後　　登校許可日　　月　　日

・　咳やその他の症状がある
　→　発症した日の翌日から７日間経過後
　　登校許可日　　月　　日

上記の通り連絡します。

年　　月　　日

（保護者）　　印