

令和元年9月18日

保護者各位

入善町教育委員会

インフルエンザ罹患時の治癒証明書の変更について

秋冷の候 保護者の皆様におかれましては、益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃より、本校教育活動に対し、ご理解とご協力をいただき感謝申し上げます。

この度、インフルエンザ罹患時の治癒証明書については、医師が記載する証明書ではなく、保護者が記載する報告書（下記参照）へ変更することになりましたのでお知らせします。なお、他の感染症罹患時はこれまで通り医師が記載する治癒証明書が必要です。

ご不明な点がございましたら学校までご連絡ください。感染症の流行を予防するために、ご理解とご協力をお願いいたします。

記入例

治癒報告書

入善町立〇〇学校長 殿

1年1組1番 児童・生徒氏名 入善花子

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. 疾患名 インフルエンザ（疑いを含む） 種類 (A型)・B型・未判定 ※いずれかに○を記入
2. 発症日（発熱等の症状が出た日） 発症日 令和元年10月2日（水）
3. 受診した医療機関名 医療機関名 にゅうぜん中央病院
4. 受診日 受診日 令和元年10月2日（水）

発症日 0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	解熱日 0日目	1日目	2日目
10/2	10/3	10/4	10/5	10/6	10/7	10/4	10/5	10/6

※この欄に月日を記入

5. 欠席した期間 令和元年10月2日（水）～令和元年10月7日（月）

令和元年10月7日 保護者氏名 入善太郎 ㊞