**インフルエンザ経過報告書（保護者記入）**

中番小学校長　様

　　年　　組　　番　氏名：

　　　　　保護者氏名：

　上記の者は、下記のとおりインフルエンザの発症後５日を経過し、かつ解熱後２日を経過したことにより、自宅待機期間が終了したので報告します。

受診医療機関名：　　　　　　　　　　　　　　　{　　月　　日（　）受診}

インフルエンザの型：□Ａ型　 □Ｂ型　 □不明　 □その他（　 　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 発症日（発熱、倦怠感等が出た日） | 月　　日（ 　） |
| 解熱日 | 月　　日（　 ） |
| 登校再開日 | 月　　日（　 ） |

＜参考＞