

< インフルエンザに関する報告書 >

広島大学附属東雲小学校長 様

インフルエンザに関する報告書

次のとおり、医師から集団生活が可能との許可が出ましたので、報告します。

1 発症日（発熱等の症状が出た日）： _____ 月 _____ 日

2 診断日： _____ 月 _____ 日

3 診断型：インフルエンザ A型・B型・不明（あてはまるものに○）

4 受診先医療機関名： _____

5 再登校についての医師の指示事項等（あてはまるものに○）

（ ） 出席停止の基準の日数どおり休養した後に登校してもよい

（ ） その他（以下に具体的に記入してください）

6 上記5の医師の指示に基づき、 _____ 月 _____ 日から登校させます。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名： _____

（児童名 _____ 年 _____ 組 _____ 番 _____）