

## 令和4年度 インフルエンザ療養報告書

岸和田市立土生中学校長 様

\_\_\_\_\_  
年 組 生徒氏名

1. 診断を受けた医療機関：\_\_\_\_\_

2. 診断日：令和 年 月 日（診断型：A型 B型 不明）

**【登校再開には下記3・4両方の基準を満たす必要があります。】**

3. 発熱等の症状が出た日(発症日)を0日とし、翌日から数えて5日を経過している。

➔ 発症日：     月      日

4. 解熱した日を0日とし、翌日から数えて2日(幼稚園児は3日)を経過している。

➔ 解熱した日：     月      日

上記3・4両方の基準を満たしていますので、    月     日より登校を再開します。

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日                      保護者署名

(令和4年度は、医師による証明は必要ありません。)

(令和4年度は、医師による意見書の代わり、このインフルエンザ療養報告書を提出してください。)