

※受診・検査の際に医療機関へ持参すること

## インフルエンザ罹患・治癒届

東京学芸大学附属国際中等教育学校長殿

\_\_\_\_年 \_\_\_\_組 \_\_\_\_番 ID No. \_\_\_\_\_

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記の通りインフルエンザに感染し、学校保健安全法に基づき出席停止の措置となっていました。規定の期間（発症後5日かつ解熱後2日）を経過しましたので、お届けいたします。

発症日(下記参照) \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 解熱日 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

出席停止期間 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 ～ \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

※医療機関記入欄

### インフルエンザ罹患届

上記生徒は、発症日： \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日に、

インフルエンザ【 A ・ B 】型に罹患いたしました。

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

医療機関名

医師名 \_\_\_\_\_ 印

※この欄は医療機関による記入をお願いしています。  
学校保健安全法に基づく出席停止の措置およびその解除に使用いたします。

※生徒は登校したら速やかに本届けを教務室に提出しなければならない。  
※インフルエンザ以外の学校感染症の場合は、「学校感染症（インフルエンザ以外）罹患・治癒届」（様式 K6-1）を使用すること。