

病毒性感冒治愈报告书

(中文版)

刈谷市立 _____ 学校 _____ 年 _____ 組 _____ 番 _____

姓 名 _____

接受治疗的医疗机关 _____

诊断名 _____ 流行病毒性感冒 () 型 _____

(受诊日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日)

出席停止期间 (治疗或担心感染的必要期间)

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

以上病症、治療或者是担心感染必要期间，已经结束。特此报告。

保护者姓名 (签字) _____

【学校里预防的感染症】

出席停止期間的标准 (学校保健安全法施行規則第19条)

感染症名	出席停止期间
病毒性感冒	症状发生后经过5日、或者发烧后经过两日。

- 病毒性感冒治愈以后、来校前日，请联系学校。
- 请让孩子拿着填写好的「病毒性感冒治愈报告书」来学校。
- 本用纸请交给担任老师。