インフルエンザ (インフルエン	ザ様疾患含	<sub>む)</sub> 治癒す	報告書 cure	e
新型コロナウイルス感染症		report		
Influenza •				
New coronavirus infectio	ous dise	ase		
School name	NA 1-1-	Grade		No.
<u>刈谷市立</u>	字校	牛	約	番_
Name of student				
<u>氏名</u>	.1 .	• 1 /		
Name of medical institutic 海底な金はた匠底燃用々	on that	received ti	reatment	
<u>治療を受けた医療機関名</u>		Now Cor		
DiagnosisInfluenza TypeNew Corona virus診断名インフルエンザ ( )型・新型コロナウイルス感染症				
<u> </u>	<u>, )                                   </u>	ミ・利空 ユロ	191707	怒朱炡
【発症日 Date of onset】 <u>令</u> 和	]	毛 月	日	
【受診日 Date of check-up】			 月 日	
		_	· · ·	-
【出席停止期間 Attendance susp	pension	period】(治	療または感染	その恐れがな
くなるために必要な期間)(the period :	required	to eliminate	the risk of	f treatment
or infection)				
(発症日 Date of onset)				
令和 年 月	日~令利	1 年	月	日
(参考)出席停止の期間の基準 (Suspen				
<インフルエンザ Influenza>〇出席停止期間:発症した後5日を経過	し、かつ	、解熱した後	2日を経過す	るまで
(発症日を0日とする	) until 5	days have pa	ssed since t	the onset
of influenza and 2 to day 0)	2 days af	ter fever(Se	t the date	of onset
<新型コロナウイルス感染症 new co 〇出席停止期間:発症した後 <u>5日を経</u> 過				
Until 5 days have p				
day has passed sinc (発症日を0日とする		-		0)
			-	

上記の病気について、治療または感染の恐れがなくなるために必要な期間が終了しま したので、報告します。We would like to report that the period required for treatment or the fear of infection has ended for the above diseases. 保護者氏名 Parent's name (直筆 Signature)

〈保護者の方へ〉

○罹患した疾病が治癒したら、学校へ連絡をしてください。

Please contact the school when your child is cured of the disease.

- ○出席停止期間終了後最初の登校日に、記入した「治癒報告書」をお子様に持たせ、学 級担任へご提出ください。On the first day of school after the suspension period ends, have your child bring the completed "Cured Report" and submit it to the homeroom teacher.
- ○この報告書は、医師の診断に基づき、保護者の方でご記入していただいて結構です。 This report can be filled out by the guardian based on the doctor's diagnosis.
- ○新型コロナウイルス感染症の陰性証明の提出は不要です。It is not necessary to submit a negative proof of the new coronavirus infection.