

治ゆ報告書（麻しん）

提出日 年 月 日

山梨県立わかば支援学校長 殿

部 年 組 氏名

保護者氏名

医師から麻しんと診断されたため、次のとおり報告します。

1 発症した日（症状が出た日）	年 月 日
2 診断された日	年 月 日
3 医師から登校可能と言われた日、または登校できる状態	年 月 日 ()
4 受診した医療機関名	
出席停止の基準	
解熱した後3日を経過するまで。	

平熱 ()℃

	月/日	検温 (朝)	検温 (夜)	発熱	咳や鼻水等 のかぜ症状	全身状態 (よい○、悪い×)
				(あり○、なし×)		
診断された日	／	℃	℃			
1日目	／	℃	℃			
2日目	／	℃	℃			
3日目	／	℃	℃			
4日目	／	℃	℃			
5日目	／	℃	℃			
6日目	／	℃	℃			
7日目	／	℃	℃			
8日目	／	℃	℃			

欄が足りない場合は裏面にご記入ください。

	月/日	検温 (朝)	検温 (夜)	発熱	咳や鼻水等 のかぜ症状	咳や鼻水等のか ぜ症状
				(あり○、なし×)		
9日目	/	℃	℃			
10日目	/	℃	℃			
11日目	/	℃	℃			
12日目	/	℃	℃			
13日目	/	℃	℃			
14日目	/	℃	℃			
15日目	/	℃	℃			
16日目	/	℃	℃			
17日目	/	℃	℃			
18日目	/	℃	℃			
19日目	/	℃	℃			
20日目	/	℃	℃			
21日目	/	℃	℃			
22日目	/	℃	℃			
23日目	/	℃	℃			
24日目	/	℃	℃			
25日目	/	℃	℃			

治ゆ報告書 記入のお願い

記入例を参考に『治ゆ報告書』を記入し、お子様の登校可能な日にちをご確認ください。療養期間が明け、登校する初日に『治ゆ報告書』と『出席停止解除願』の提出をお願いいたします。

ご不明な点がございましたら、必ず登校する前に、担任等へお問い合わせください。
お子様の健康観察を念入りにしていただき、体調が整った上で登校してください。
ご理解とご協力をお願いいたします。

記入例

【9月13日から登校可能な場合】

*平熱に戻った日は0日目として数え、4日目からは登校可能。

健康記録表

平熱（36.6）℃

	月/日	検温 (朝)	検温 (夜)	発熱	咳や鼻水等 のかぜ症状	全身状態 (よい○、悪い×)
				(あり○、なし×)		
診断された日	9/1	39.0℃	39.5℃	○	○	×
1日目	9/2	39.6℃	39.7℃	○	○	×
2日目	9/3	39.0℃	38.9℃	○	○	×
3日目	9/4	38.5℃	38.4℃	○	○	×
4日目	9/5	38.1℃	38.2℃	○	○	×
5日目	9/6	38.0℃	37.4℃	○	○	×
6日目	9/7	37.2℃	37.0℃	○	○	×
7日目	9/8	37.1℃	36.7℃	○	○	×
8日目	9/9	36.6℃	36.5℃	×(0日目)	×	○
9日目	9/10	36.6℃	36.7℃	×(1日目)	×	○
10日目	9/11	36.6℃	36.7℃	×(2日目)	×	○
11日目	9/12	36.4℃	36.5℃	×(3日目)	×	○
12日目	9/13	36.6℃	℃	×(4日目)	×	○

登校可能な日

・全身状態がよい→いつも通りに食事が食べられ、睡眠がとれており、学校生活が送れるような状態。