

インフルエンザ治癒報告書

杉並学院高等学校学校長 殿

年 組 氏名

下記の通り、インフルエンザに罹患しましたが、回復しましたので報告します。

インフルエンザの型 (A型・B型・不明・その他)

発症した日 年 月 日
(急な発熱、悪寒、全身倦怠感などが出た日：判断に迷う場合は医師に相談してください)

解熱した日 年 月 日

登校を再開する日 年 月 日

受診した医療機関名

受診年月日 年 月 日

インフルエンザの出席停止期間の基準

発症した翌日から5日を経過し、かつ、解熱した翌日から2日を経過するまで
(発症・解熱した日を0日目として数えます)

【出席停止日数の数え方例】：学校保健安全法施行規則の一部を改正する省令 平成24年4月1日施行より

※2月1日発症例

発症日・1日・2日目…

- ・2/1 発症→2/2 解熱→発症後5日経過→2/7 から登校可 2/① ② 3 4 5 6 ◇ 8
- ・2/1 発症→2/3 解熱→発症後5日経過→2/7 から登校可 2/① 2 ③ 4 5 6 ◇ 8
- ・2/1 発症→2/4 解熱→解熱後2日経過→2/7 から登校可 2/① 2 3 ④ 5 6 ◇ 8
- ・2/1 発症→2/5 解熱→解熱後2日経過→2/8 から登校可 2/① 2 3 4 ⑤ 6 7 ◇

(凡例：□発症日、○解熱日、____出席停止の期間、◇登校可能な日)

下記の各項目を確認し□にチェック☑を入れてください。

- 発症したその翌日より5日経過している
- 解熱したその翌日から2日経過している
- 健康状態も改善し、回復していると考えられる

以上すべての項目を満たしていることに相違ないと責任を持って報告します。

年 月 日

保護者氏名

印

※出席停止後、最初の登校日の朝に担任に提出してください。

※裏面に、領収書や薬説明書等、受診したことがわかるもの(コピー可)を添付してください。