

インフルエンザ治癒報告書（保護者記入）

インフルエンザと診断を受け欠席していましたが、発症後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過したため本日より登校します。

① 生徒氏名：

中学 ・ 高校 年 組 番 氏名

② 受診した医療機関名： _____

③ 医師からインフルエンザと診断を受けた日： _____ 月 日 ()

④ 受診結果（受診時、必ず医師に確認してください。）

(1) 発症日： _____ 月 日 ()
(2) インフルエンザの型： <u> A型 </u> ・ <u> B型 </u> ・ <u> 型不明 </u> (該当するものに○をつけてください。)

⑤ 解熱した日： _____ 月 日 () ※「解熱」とは、平常時の体温に戻ることを指します。

⑥ 学校を欠席した期間：

_____ 月 日 () ~ _____ 月 日 ()

_____ 年 月 日

保護者氏名： _____ 印

※出席停止期間の数え方：発症後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで。

発熱期間	発症日	発症後5日間					発症後5日が経過		
	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
1日間	発熱	解熱	経過観察			経過観察	登校可能		
2日間	発熱		解熱	経過観察		経過観察	登校可能		
3日間	発熱			解熱	経過観察		登校可能		
4日間	発熱				解熱	経過観察	経過観察	登校可能	
5日間	発熱					解熱	経過観察	経過観察	登校可能