

学校長 殿

インフルエンザにおける療養報告書

医療機関を受診し、インフルエンザと診断されましたのでご報告致します。

診断名	インフルエンザ
受診日	月 日 曜日
医療機関名	
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

*下記2つともが入る必要があります。

発症した後5日を経過しました。

症状が始まった日： ____月 ____日 (保護者記入)

発症した日は、病院を受診した日ではなく症状が始まった日で、その日を0日と数えます。
5日経過し、6日目から登校可です。

解熱した後2日発熱がありません。

解熱した日： ____月 ____日 (保護者記入)

解熱した日を0日と数えます。2日経過し、3日目から登校可です。

令和 ____年 ____月 ____日

____年 ____組 ____番氏名

保護者氏名

印

*薬の説明書かお薬手帳(インフルエンザ治療薬イナビル、リレンザ等が記載されている書類)のコピーを添えて担任へ提出。