

インフルエンザにおける療養報告書

千葉県立千葉南高等学校長 様

_____年 _____組 _____番 生徒氏名 _____

医師により（____月____日）にインフルエンザとの診断を受け、療養したところ、下記の出席停止期間の基準1～3の全てを満たす状態に回復したことを報告します。よって、（____月____日）より登校します。

記

チェック		出席停止期間の基準
	1	発症日（発熱した日）を「0」とし、翌日から数え5日を経過している。 発症日：____月____日（0日）
	2	解熱後2日を経過している。 ※朝から平熱に戻った日を1日と数える
	3	登校しても活動できる状態に、症状が回復している。 ①咳はひどくないか ②食欲はあるか ③1日中起き上がっていても、つらくないか

受診した医療機関名 _____

上記のとおり相違ありません。

_____年_____月_____日

保護者氏名 _____ 印

※インフルエンザに感染した場合の出席停止の期間の基準（学校保健安全法施行規則第19条）
「発症した後（発熱した日を0日として）5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで出席停止とする。」