

# インフルエンザ療養報告書（出席停止報告書）

令和 年 月 日

千葉県立磯辺高等学校長 様

年 組 番 生徒氏名

保護者氏名

(保護者自署)

医療機関にてインフルエンザと診断され、療養に必要な期間が終了したことを報告します。

- 1 診断名 インフルエンザ（ A型 ・ B型 ・ 不明 ・ 疑い ）
- 2 発症日 令和 年 月 日（発熱した日）
- 3 受診日 令和 年 月 日
- 4 受診医療機関名 \_\_\_\_\_
- 5 解熱日 令和 年 月 日
- 6 療養期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日（出席停止期間）

## ◎インフルエンザ出席停止期間の基準

「発症した後（発熱の翌日を1日目として）5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまで」

## ◎インフルエンザ出席停止期間早見表

例	発症日		発症後				発症後5日を経過した後		
	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
発症後1日目解熱	発熱	解熱	解熱後1日目	解熱後2日目			登校可能		
発症後2日目解熱	発熱		解熱	解熱後1日目	解熱後2日目		登校可能		
発症後3日目解熱	発熱			解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	登校可能		
発症後4日目解熱	発熱				解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	登校可能	
発症後5日目解熱	発熱					解熱	解熱後1日目	解熱後2日目	登校可能

※裏面にインフルエンザにより受診したことが分かる資料「調剤説明書や領収書等（氏名・日付・調剤名・医療機関名など記載があるもの）」を添付（コピー可）してください。