千葉県立京葉工業高等学校
学　校　長　様

# インフルエンザにおける療養報告書

医師によりインフルエンザ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。

記

↓チェック（レ点）を入れてください

| check | 出席停止期間の基準 | |
|---|---|---|
| | 1 | 発症日(発熱した日)を「０」とし、翌日から数えて５日を経過している<br>＊発症日を記入してください　　月　　日 |
| | 2 | 解熱後２日を経過している<br>＊朝から平熱に戻った日を１日目と数えます |
| | 3 | 登校しても活動できる状態に回復している<br>・咳が出ない　・食欲がある　・１日中起きていられる |

| | |
|---|---|
| | 医療機関受診時の領収書の写しを用意した<br>＊コピーができない場合、実物を提示してください |

年　月　日

科　年　組　番

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者等氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿