インフルエンザにおける療養報告書

千葉県立国分高等学校長　様

年　　組　　氏名

診断名	インフルエンザ（A 型・B 型・その他：　　）
診断された医療機関名	
診断された日	月　　日（　　）
発症日（発熱した日）	月　　日（　　）
解熱した日	月　　日（　　）

※受診した医療機関の領収書や調剤明細書等の写しを添付してください。

年　　月　　日　　保護者氏名（自筆）

※インフルエンザ出席停止の基準（学校保健安全法施行規則第１９条）
「発症した後（発症した日を０日として）５日を経過し、かつ解熱した後２日を経過するまでとする。」
＜例＞

	発症日	発症後						
	０日	１日目	２日目	３日目	４日目	５日目	６日目	７日目
例１	発熱	発熱	解熱	解熱後 １日目	解熱後 ２日目	発症後 ５日目	登校可能	
例２	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 １日目	解熱後 ２日目	登校可能

【担任記入欄】出席停止期間（出席簿上）

令和　　年　　月　　日（　　）から令和　　年　　月　　日（　　）まで