

インフルエンザにおける療養報告書

千葉県立松戸向陽高等学校

年 組 番 氏名

医師により、インフルエンザ（ A型 ・ B型 ・ 未判定 ）との診断（ ____月 ____日）を受け、療養したところ、下記の出席停止期間の基準 1 ～ 3 すべてを満たす状態に回復したことを報告します。よって、 ____月 ____日から登校します。

記

下記事項を確認し を入れてください。

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。 ・咳がひどくない ・食欲がある ・一日中起きていられる

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（自署）

*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日を経過するまでとする。」

*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。

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 ____ 日