

# インフルエンザ治癒報告書

千葉県立松戸国際高等学校

年 組 番 生徒氏名 \_\_\_\_\_

インフルエンザにより登校を控えていましたが、回復しましたので連絡します。

1. インフルエンザの型：( A型 ・ B型 ・ 不明 ・ その他 )
  - 2 発症日 (発熱など)： 年 月 日 (時刻 : 体温 °C)
  - 3 受診日 : 年 月 日
  - 4 解熱した日 : 年 月 日 (時刻 : 体温 °C)
  - 5 予防接種 : インフルエンザワクチン接種済 ( 1回・2回 年 月頃) ・ 接種なし
- 受診医療機関名 \_\_\_\_\_

## 登校再開時の確認事項

インフルエンザの出席停止基準は、発症後5日を経過かつ、解熱後2日を経過するまで

下記事項を確認し□に☑を入れてください。

- 発症日の翌日から5日経過している。
- 平熱に下がって2日(48時間)経過している。
- 健康状態が改善し、治癒していると考えられる。

令和 年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

※インフルエンザの罹患が確認できる書類(医療費の領収書またはお薬手帳や調剤説明書のコピー等で患者名、日付、薬剤名、医療機関名等が記入されたもの)を添付して下さい。