

(保護者様記入)

# インフルエンザ 治癒報告書

常磐大学高等学校長 殿

インフルエンザを罹患しておりましたが、登校に支障のない状態まで治癒したことを報告します。

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

\_\_\_\_\_年 組 番 氏名

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

疾 病 名 インフルエンザ (  A ・ B ・ 疑い )

出席停止期間 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 ~ \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

受診医療機関 \_\_\_\_\_

発 症 日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 ※高熱等インフルエンザ様症状が出始めた日

平熱に戻った日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

## 【インフルエンザの出席停止期間について】

学校保健安全法の規定により、『発症した後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで』の間出席停止の措置が必要となります。発症日を0日と数えますので、実際は6日間の出席停止が必要となり、解熱日によって出席停止期間は延長します。※詳細は、本校ホームページをご確認ください。

下線部を全て記入し、受診を証明できるもの（月日・生徒氏名のある処方薬の説明書の写し等）を、本紙の裏面に貼付し、出席停止解除後、最初の登校日に生徒本人から担任に提出してください。

----- 学 校 記 入 欄 -----

受理年月日	学年・担任	教務部	保健部