

# インフルエンザ治癒報告書

愛知黎明高等学校校長 殿

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_組 生徒氏名 \_\_\_\_\_

1 病名 インフルエンザ(\_\_\_\_\_型) ←型がわかればご記入ください。

2 受診日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

3 出席停止期間(医師の指示による)

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 より \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

4 診断を受けた医療機関名 \_\_\_\_\_

記入日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

保護者氏名 \_\_\_\_\_印

受診を証明できるもの（医療機関の検査結果、薬の説明書、薬の袋のコピー等）を必ず添付してください。

学校保健安全法施行規則よりインフルエンザの出席停止期間  
<発症した後五日を経過し、かつ、解熱した後二日を経過するまで>  
発症日（発熱日）を0日目と数えます。  
※発症3日目までに解熱した場合、6日目に登校可能。  
発症4日目以降に解熱した場合、1日ずつ登校可能日が伸びます。

【提出経路】 生徒（保護者記入）→担任→保健室（保管）