

重要

インフルエンザにおける療養報告書  
(出席停止報告書)

年 組 生徒氏名 \_\_\_\_\_

医師により、下記のとおり診断を受け、療養後回復したことを報告します。

記

- 1 疾患名                      インフルエンザ (    A型        B型        未判定    )
- 2 発症日                      年        月        日
- 3 受診した医療機関名        \_\_\_\_\_
- 4 療養期間(出席停止期間)    年        月        日(    ) ~        月        日(    )

※登校可能となる基準は以下の1~3のすべてを満たす状態です。  
確認し、✓をしてください。

チェック	登校可能となる基準
	1.発症日(発熱した日)を0日目とし、翌日から数えて5日を経過している。
	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日目と数えます。
	3.登校しても活動できる状態に回復している。 ・咳がでない    ・食欲がある    ・1日中起きていられる

年        月        日

保護者氏名 \_\_\_\_\_