

インフルエンザにおける療養報告書

年 組 番

生徒氏名

インフルエンザとの診断を受け療養中のところ、下記経過の通り症状が軽快し、出席停止期間の基準をすべて満たす状態に回復しましたことを報告します。よって本日 月 日より登校します。

診 断 結 果	A 型 B 型 型は不明
発症日（発熱した日）	月 日
受診した医療機関名	* 診断日（ 月 日）

<出席停止期間の基準> 1～3をすべて満たす状態か☑をしてください。

チェック欄	出席停止期間の基準
	* 「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで」
1	発症日（発熱した日）を「0」とし、翌日から数えて5日を経過した
2	朝から平熱に戻った日を1日目と数え、解熱後2日を経過した
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 ・1日中起き上がっていてもつらくない

上記の通り相違ありません。

年 月 日

保護者氏名

印

<発症後・解熱後の経過記入欄> *家庭でご記入ください。

発症後の経過

	発症日 0日目	発症後 1日目	発症後 2日目	発症後 3日目	発症後 4日目	発症後 5日目	発症後 6日目
月/日	/	/	/	/	/	/	/
体 温							

解熱後の経過

	解熱 1日目	解熱 2日目	解熱 3日目
月/日	/	/	/

登 校 可能日
/

* 太枠の月日の遅い方が登校可能日となります。

* 学校記入欄 出席停止期間： 月 日 ~ 月 日