

年 月 日

錦城高等学校 学校長 殿

## インフルエンザ治癒報告書

年 組 番 生徒氏名

保護者氏名 印

病院で診察を受け「インフルエンザ」と診断されました。その後、治癒しましたのでお知らせします。

\* 医師から知り得た範囲のことを保護者が記入されるよう、お願いいたします。

1. 受診日 年 月 日 ( )

2. 医療機関名 ( )

3. 診断名 インフルエンザ ( A ・ B ・ 不明 )

4. 出席停止期間 年 月 日 ( ) より

年 月 日 ( ) まで 日間

\* 5日間以上の日にちになります。

5. どのような症状が出ましたか。

\* 当てはまるものに○印または、記入をお願いいたします。複数記載可。

- |                          |     |      |     |
|--------------------------|-----|------|-----|
| ①発熱 (           ℃)       | ②頭痛 | ③倦怠感 | ④咳  |
| ⑤咽頭痛                     | ⑥下痢 | ⑦腹痛  | ⑧嘔吐 |
| ⑨他 (                   ) |     |      |     |

### ～提出までの流れ～

①受診し、インフルエンザと診断された場合は、欠席連絡の際に学校へお知らせください。

②治癒するまで毎日の検温、健康状態の観察をし、裏面に記録をお願いいたします。

③出席停止期間は、「発症後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで」です。

④治りましたら、「インフルエンザ治癒報告書」に保護者が記入し、受診したことがわかる書類  
(医療機関の領収書、処方薬の説明 など)のコピーを添付し、登校した日に担任へ  
提出してください。

休んだ期間は出席停止となり、欠席にはなりません。

太枠内に日付と体温を記入してください。

算定方法は、発症（風邪症状+発熱等、全身症状があらわれた）及び解熱（解熱剤を服用していない状態の体温が37.5℃以下になった）当日は含めず、その翌日を1日目として数えます。

**【発症後3日目までに解熱した場合】**

	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	
日付と 体温を 記入し てくだ さい。→	/ ℃	/ ℃	/ ℃	/ ℃	/ ℃	/ ℃	/ ℃	
登校 可否	発症	休	休	休 (この日 までに 解熱)	休 解熱後 1日目	休 解熱後 2日目	登校可	

**【発症後4日目以降に解熱した場合】**

	発症日 0日目	発症後 1日目	発症後 2日目		解熱日			
日付と 体温を 記入し てくだ さい。→	/ ℃	/ ℃	/ ℃	~	/ ℃	/ ℃	/ ℃	/ ℃
登校 可否	発症	休	休		休 解熱	休 解熱後 1日目	休 解熱後 2日目	登校可

★登校可能か判断に迷った場合は、学校までご連絡ください。

<p>受診したことがわかる書類（領収書、処方薬説明 等） コピー添付欄</p>
---