

別紙

## インフルエンザ治癒報告書

(宛先) 富山県立八尾高等学校長

年 組 生徒氏名

上記の者は、インフルエンザを発症した後、下記のとおり経過したことを報告いたします。

## 出席停止の期間の基準

①発症した後5日を経過

②解熱した後2日を経過

※上記①②を両方満たすまでは、出席停止となります。

## 記

## 1 発症日からの経過（「月/日」「発熱の有無」の欄を記入してください。）

発症日は、「発熱した日、または診断されるきっかけとなった症状がみられた日」とし、0日目から数えます。  
インフルエンザ様の症状（高熱、頭痛等）があまり出なかった場合の発症日は、主治医等にご相談ください。

発症日からの 日数	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目
月 / 日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
発熱の有無 (いずれかに○)	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
発熱がなかった場合	症状が出た日									
発熱があった場合	解熱日						登校可能			
		解熱日								
			解熱日							
				解熱日						
※解熱日により、登校 が可能となる日が異 なる。					解熱日			登校可能		
						解熱日			登校可能	
							解熱日			登校可能

※  の部分は、出席停止の期間です。

2 診断名 インフルエンザ (A型・B型)

※ 型が分かっている場合は、該当するものに○を付けてください。

3 発症日 令和 年 月 日 ( )

4 受診日・受診先 令和 年 月 日 ( ) ・医療機関名

5 休んだ期間 令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( )

※ インフルエンザの診断あるいは症状により、学校を休んだ期間を記入する。

令和 年 月 日 保護者氏名

※ 登校を再開する際には、「インフルエンザ治癒報告書」を担任(学校)に提出してください。  
(基準より前に登校する場合は、医師の記載による「登校許可証明書」が必要です。)