

インフルエンザにおける療養報告書

千葉県立千葉北高等学校

年 組 番

生徒氏名

医師によりインフルエンザとの診断を受け、療養したところ、下記の出席停止期間の基準1～3の全てを満たす状態に回復したことを報告します。

記

1 チェックしてください。

チェック	出席停止期間の基準	
	1	発症日（発熱した日）を「0」とし、翌日から数えて5日を経過している。 →発症日を記入してください。 <u>発症日： 月 日（0日）</u>
	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症状が回復している。 ・咳が出ない ・食欲がある ・一日中起きていられる

2 療養期間 年 月 日～ 年 月 日

3 受診した医療機関名

※診断結果の証明となるもの（薬の説明書など）の写しを添付してください。

年 月 日

保護者氏名

印

※参考 インフルエンザ出席停止期間の基準

「発症した後（発熱した日を0日として）5日を経過し、かつ、解熱したあと2日を経過するまで」出席停止とする。