

保護者記入

インフルエンザ治癒報告書

千葉県立市川工業高等学校 定時制の課程

第 学年 組

生徒氏名 _____

(1) 次の1～5について記入してください。

1	インフルエンザの型	A型 ・ B型 ・ 未判定 ・
2	発症日(発熱など)	月 日 時刻 : 体温 °C
3	受診日	月 日
4	解熱した日	月 日 時刻 : 体温 °C
5	受診した医療機関名	

インフルエンザ出席停止基準：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

(2) 次の事項について確認し、○をしてください。

<input type="checkbox"/>	発症日の翌日から5日経過している
<input type="checkbox"/>	平熱に下がって2日(48時間)経過している
<input type="checkbox"/>	健康状態が回復し、治癒していると考えられる。

上記のとおり、インフルエンザの診断を受け療養していましたが、出席停止の基準を満たし、回復しましたので _____ 月 _____ 日から登校します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____

※インフルエンザの罹患が確認できる病院発行の領収書と調剤明細書を添付してください。