

インフルエンザ 治癒報告書

保護者様

○インフルエンザと診断された場合は、学校へご連絡ください。

○インフルエンザの場合、以下の条件を満たさなければ登校できません。

① 発症日翌日より5日経過している

② 熱が下がった後2日経過している

(学校保健安全法施行規則第19条)

※この間は「出席停止」の扱いになります

○登校する日に、必要事項を記入したこの治癒報告書を学校に提出してください。

(医療機関で書いてもらう必要はありません。)

○この治癒報告書は、本校ホームページからダウンロードできます。

神戸弘陵学園高等学校長様

《インフルエンザ罹患者》 _____ 年 _____ 組 生徒名 _____

保護者名 _____

医療機関で
お聞きください

《例》

		発症後、最低5日間は登校できません						
	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
日にち	1/20	1/21	1/22	1/23	1/24	1/25	1/26	/
熱が下がった日に○			○	1日目	2日目		登校可能	
日にち	1/20	1/21	1/22	1/23	1/24	1/25	1/26	1/27
熱が下がった日に○					○	1日目	2日目	登校可能
		熱が下がった後2日を過ぎるまでは登校できません						

※ 保護者の方がご記入ください。

	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
日にち	/	/	/	/	/	/	/	/
熱が下がった日に○								

《受診した医療機関》 _____

《受診日》 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※発熱や咳が続くなど症状が残るときは、再度受診して医師の指示を受けてください。

神戸弘陵学園高等学校