## インフルエンザ罹患経過報告書

広島学院中学校 · 高等学校

印

中・高
氏 名
主治医様
本校生徒がお世話になります。インフルエンザに罹患した場合、下記にご記入をお願いいたします。
【医師記入】
インフルエンザ型の罹患を証明します。
発症日 令和
令和
医療機関名
主治医氏名
保護者様
インフルエンザは学校感染症に指定されており、 $$ 発症後 $5$ 日かつ解熱後 $2$ 日 $^*$ を経過するまでは出席停止と
なります。登校の際には、インフルエンザ罹患経過報告書をご提出ください。なお、従来どおり、医療機関が
発行する治癒証明を提出されても差し支えありません。 学級担任・養護教諭
【保護者記入】
解熱日 令和

## ※参考 発症日(症状が出始めた日)と解熱日はそれぞれの0日目と数えます。

登校開始日 令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_日

		発症日	発症後							
		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
例1	発症後1日目に 解熱した場合	発熱	解熱	解熱後	解熱後	発症後	発症後			
				1日目	2日目	4日目	5日目			
		出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	登校可能		
例2	発症後3日目に 解熱した場合	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目			
		出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	登校可能		
例3	発症後3日目に解熱 したが再度発熱、5日	発熱 発	発熱	発熱	解熱	発熱	解熱	解熱後	解熱後	
			光烈					1日目	2日目	
	目に解熱した場合	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	登校可能

保護者名