

インフルエンザ 治癒報告書

(宛先) 富山県立富山いずみ高等学校長

年 組 番 氏名

上記の者は、インフルエンザを発症した後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過したことを次のとおり報告いたします。

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
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
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							
			解熱日						
				解熱日					
						解熱日		登校可能	
						解熱日			登校可能

※ は、出席停止の期間です。

※ 最低でも5日間は、出席停止となります。

2 発症日 令和 年 月 日 ()

3 受診日・受診先 令和 年 月 日 () 医療機関名

4 休んだ期間 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

令和 年 月 日 保護者氏名