

## インフルエンザ<sup>ゆ</sup>治療報告書

富山第一高等学校 学校長 殿

年 組 番 生徒氏名

上記の者は、インフルエンザ（疑いを含む）が治療しており、他に感染の恐れがないことを報告いたします。

### 記

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	9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	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、登校が可能になる日が異なる。	解熱日						登校可能			
		解熱日								
			解熱日							
				解熱日				登校可能		
					解熱日				登校可能	
							解熱日			登校可能

\*  の部分は出席停止の期間です

【発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日(幼児にあつては3日)を経過するまで】

\* 発症後5日を経過していても、解熱していない場合は、解熱日によって出席停止期間が延長されます。

2 診断名 インフルエンザ ( A型 B型 不明 ) 該当するところに○

\* 病院の検査で陰性だったが、インフルエンザと診断され処方薬が出た場合は、本人が処方されたことを証明できる用紙（薬剤情報提供書または調剤明細書）等のコピーを添付してください。

3 発症日（発熱等の症状が出た日：0日目） 令和 年 月 日 ( )

\* インフルエンザ様症状（高熱、頭痛等）があまり出なかった場合の発症日は主治医にご相談ください。

4 受診日・受診先 令和 年 月 日 ( ) 医療機関名 \_\_\_\_\_

5 欠席した期間 令和 年 月 日 ( ) ～令和 年 月 日 ( )

(出席停止期間)

\* インフルエンザ(疑いを含む)の診断で欠席した期間を記入する。

6 登校日 令和 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_