

附属高等学校校長 殿

【インフルエンザに関する報告書】

1. 年 組 番 (男 ・ 女) 氏名 _____

2. インフルエンザの種類 _____ 型

3. 受診した医療機関名 _____

医療機関連絡先電話番号 _____

受 診 日 令和 年 月 日 (曜 日)

医師が判断した発症日 令和 年 月 日 (曜 日)

4. 解 熱 日 令和 年 月 日 (曜 日)

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

※保護者の方が記入してください。

【インフルエンザの出席停止期間について】 (学校保健安全法施行規則第19条)

区分	発症日	発症後5日間(出席停止期間)					発症後5日経過	
	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
発症後 1日目に 解熱した場合	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	発症後 4日目	発症後 5日目	登校 可能	
発症後 2日目に 解熱した場合	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	発症後 5日目	登校 可能	
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	登校 可能	
発症後 4日目に 解熱した場合	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	登校 可能