

インフルエンザに伴う登校再開申告書

インフルエンザに感染したと診断され、医療機関の指示により療養していましたが、発症後 5 日を経過し、かつ、解熱後 2 日経過したことを申告します。

1	生徒	学年・組・番号	中 ・ 高 年 組 番
		生徒氏名	
2	経過	症状の出た日	月 日 ()
		診断 (感染の確定)	月 日 ()
		診断名	インフルエンザ (A 型 ・ B 型)
		指示された欠席期間	月 日 () ~ 月 日 ()
3	受診先	医療機関名	

療養中の生徒の健康状態

※発症日とは、 発熱した日のことです。		発症日 0日目	発症後 1日目	発症後 2日目	発症後 3日目	発症後 4日目	発症後 5日目	発症後 6日目	発症後 7日目
☑してください	日付記入欄	/	/	/	/	/	/	/	/
	発症後、1日目に 解熱した場合	発熱 (発症)	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	経過観察	経過観察		
		出席停止						登校可能	
	発症後、2日目に 解熱した場合	発熱 (発症)	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	経過観察		
		出席停止						登校可能	
	発症後、3日目に 解熱した場合	発熱 (発症)	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目		
		出席停止						登校可能	
	発症後、4日目に 解熱した場合	発熱 (発症)	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	
		出席停止						登校可能	

令和 年 月 日

保護者氏名

印