インフルエンザ治癒報告書

（１）生徒氏名　　　　　　　　　　　　年　　　　　　組　　　　　　番　氏名

（２）診断名　　　　　　　　　インフルエンザ（　　A型　　・　　　B型　　　・　　　医師の臨床診断　　）　※○印をつける。

（３）受診日（検査日）　令和　　　 　　年　　 　　月　 　　　日（　 　　）

（４）医療機関名

（５）出席停止期間　　　令和　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日　　～　　令和　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※　発症日を0日とし、発症後5日を経過かつ症状軽快後1日を経過する期間

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※解熱とは、37.0℃以下をいい、1日（24時間）のうち、検温する時にどこで測っても

37.0℃であることを指す。

（６）検温結果　※太枠の期間（発症後5日間）は、解熱後も出席停止期間。発症日は医師にご確認ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 発症日 | 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 | 　　　　/ |  / |  / |  / |  / |  / |  /  |  / |  / |
| 検温記録 | 　　　　　　　℃ | 　　　　　　　℃ | 　　　　　　　℃ | 　　　　　　　℃ | 　　　　　　　℃ | 　　　　　　　℃ | 　　　　　　　℃ | 　　　　　　　℃ | 　　　　　　　℃ |

 (７)注意事項

①抗インフルエンザ薬の説明書のコピー（氏名、処方日が記載されているもの）をインフルエンザ感染報告書と一緒に添付し、登校可能となった時にHR担任へ提出してください。

②ご家庭で検査キット（厚生労働省承認の新型コロナウイルス・インフルエンザウイルス併用可のもの）を利用して、

「陽性」だった場合は、医療機関を受診し、上記①のコピーをご提出ください。

③発症後5日を経過しても解熱しない場合は、必ず医療機関を受診し、医師の指示を仰いでください。

学校長殿

インフルエンザについて、上記のとおり報告します。

令和　 　　 　年 　　 　　月　 　　　日

　保護者署名（直筆でお願いします。）