保　護　者　様

県立伊丹西高等学校長

インフルエンザによる治癒報告書について（依頼）

標記の件、ご多用のところ申し訳ありませんが、医師により感染の恐れがないと認められましたら保護者の方がご記入ください。治癒後、登校する日に必ず提出してください。

インフルエンザによる治癒報告書

兵庫県立伊丹西高等学校

年　　組　　番

氏　名

診断名　インフルエンザ　Ａ・Ｂ（どちらかに○）型

上記の診断名で、令和　　年　　月　　日　から　　月　　日まで医師の指示により療養中であったが、主要症状が消失し感染のおそれがなくなりましたので、令和　　年　　月　　日より出席停止を解除できるものと報告します。

※インフルエンザの出席停止期間：発症後５日かつ解熱後２日を経過するまで

（受診した医療機関名：　　）

令和　　年　　月　　日

保護者氏名　　印

[学校使用欄]

担任は登校初日にこの書類を生徒から受け取り、当日中に原本を保健室へ、コピーを教務企画部へ提出してください。

≪書類の流れ≫

生　徒 → 担　任 → 保　健　室（原本）

担　任 → 教務企画部（コピー：治癒報告書及び薬の説明書）