年　　月　　日

インフルエンザに係る治癒報告書

兵庫県立川西北陵高等学校長　様

年　　組　　番

生 徒 名

保護者名　　㊞

診断名　　インフルエンザ(　　)型

受診した医療機関名（　　）

上記の医療機関で、インフルエンザ罹患の診断を受け、＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日から＿＿＿月＿＿＿日まで療養中でしたが、主要な症状が消失し感染の恐れがなくなったと判断しましたので、＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日から登校することを報告します。

添付書類　　医療機関発行の処方薬の説明書(生徒の名前と日付が記載されたもの)

[学校使用欄]

担任は生徒登校初日に本書類と添付書類を受け取り、当日中に原本を保健室に、コピーを教務部に提出してください。

（参考）

インフルエンザによる出席停止期間について

法令にある、「発症した後５日間を経過し、かつ、解熱した後２日間を経過するまで」の取り扱いについて、下記に具体的に示します。

記

例１　発症後２日目に解熱した場合

水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	月曜日	火曜日
発 症	１日目	２日目	３日目	４日目	５日目	登校 可
		解 熱	１日目	２日目		

例２　発症後４日目に解熱した場合

水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	月曜日	火曜日	水曜日
発 症	１日目	２日目	３日目	４日目	５日目	６日目	登校 可
				解 熱	１日目	２日目	

※　病状により、医師が感染の恐れがないと認めた場合は出席可能です。

以上