

(下記※の期間どおりに自宅療養した場合はこの用紙の提出でかまいません)

受診報告書 (インフルエンザ)

_____年_____月_____日に発症し、

_____月_____日に

(医療機関名) _____を受診し、

インフルエンザ (A型 ・ B型 ・ 型の特定なし) の診断を受け、

_____月_____日に解熱。

_____年_____月_____日 (_____) から

_____月_____日 (_____) まで 欠席しました。

※ 学校保健安全法施行規則によるインフルエンザの出席停止期間：

発症した後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで

(発症した日の翌日、解熱した日の翌日を第1日目として算定。例えば、金曜に発症し、土曜から月曜の間に解熱した場合は木曜から、火曜に解熱した場合は金曜から登校可)

_____年 _____月 _____日

年 組 番 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ (印)

◇ 関連書類 (処方薬の説明書、薬袋等受診したことがわかるもの) のコピーを添付

◇ この用紙は担任に提出 → 担任の先生は出席停止期間を確認後、保健室へ

(下記※の期間どおりに自宅療養した場合はこの用紙の提出でかまいません)

受診報告書 (インフルエンザ)

_____年_____月_____日に発症し、

_____月_____日に

(医療機関名) _____を受診し、

インフルエンザ (A型 ・ B型 ・ 型の特定なし) の診断を受け、

_____月_____日に解熱。

_____年_____月_____日 (_____) から

_____月_____日 (_____) まで 欠席しました。

※ 学校保健安全法施行規則によるインフルエンザの出席停止期間：

発症した後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで

(発症した日の翌日、解熱した日の翌日を第1日目として算定。例えば、金曜に発症し、土曜から月曜の間に解熱した場合は木曜から、火曜に解熱した場合は金曜から登校可)

_____年 _____月 _____日

年 組 番 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ (印)

◇ 関連書類 (処方薬の説明書、薬袋等受診したことがわかるもの) のコピーを添付

◇ この用紙は担任に提出 → 担任の先生は出席停止期間を確認後、保健室へ