

保護者様

東京学館船橋高等学校

インフルエンザに罹患した場合、この用紙を保護者の方が記入し、医療機関を受診した際に発行される「領収書または薬剤明細書」(患者名・受診日・医療機関名が記載しているもの)のコピーを裏面に添付の上、登校する際、担任に提出してください。出席停止扱いとなります。持参しない場合、授業を受けることはできません。

また、この用紙を提出する場合は、医療機関の「治癒証明書」や「診断書」等は不要です。発症後5日および解熱後2日(下記 早見表参照)を経過したのち、医療機関の指示に従い登校してください。

インフルエンザ治療報告書

1. 生徒氏名 _____ 年 _____ 組 _____ 番 氏名 _____

2. 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、かつ解熱後2日を経過する期間
*早退した場合、早退した日にちを含めて記載してください。〕

インフルエンザ 出席停止早見表	発症後の対応 *発症日は医師に確認してください。								
	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
発症後1日目解熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	発症後 4日目	発症後 5日目	登校可能		
発症後2日目解熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	発症後 5日目	登校可能		
発症後3日目解熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	登校可能		
発症後4日目解熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	登校可能	
発症後5日目解熱	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	登校可能

3. 診断名 インフルエンザA型 ・ インフルエンザB型 ・ 型不明

(* ↑あてはまるものに○をつけてください)

4. 治療を受けた医療機関名 _____

医療機関電話番号 _____

5. 発症日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

6. 受診日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

7. 解熱日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医師により上記診断され、その治療が終了したことを報告します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者署名 _____

㊞