

## インフルエンザ治癒報告書（保護者記入）

智辯学園和歌山高等学校  
校長 藤田清司様

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_組 \_\_\_\_\_番生徒氏名

上記の者は発症後5日かつ解熱後2日（48時間）を経過したので、インフルエンザが治癒したことを報告いたします。

1. 発症日 令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日（ \_\_\_\_\_曜日）

2. 受診した医療機関及び受診日

医療機関名 \_\_\_\_\_

受診日 令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日（ \_\_\_\_\_曜日）

3. 治癒の経過（下記の枠内に該当日を記入して下さい）

(1) 発症後5日を経過した。

発症日 0日目 月 日	発症後 1日目	発症後 2日目	発症後 3日目	発症後 4日目	発症後 5日目	発症後 6日目 月 日
-------------------	------------	------------	------------	------------	------------	-------------------

(2) 解熱後2日（48時間）を経過した。

解熱日 月 日	解熱後 1日目	解熱後 2日目	解熱後 3日目 月 日
------------	------------	------------	-------------------

(3) (1)と(2)の太枠の日にちの内、遅い方が登校可能な日となります。

登校可能日 月 日
--------------

(4) 出席停止期間

令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日（ \_\_\_\_\_曜日）から令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日（ \_\_\_\_\_曜日）まで

令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

保護者名 \_\_\_\_\_



※受診の際の領収書・処方された薬剤名のわかる書類のコピーも一緒にご提出をお願いします。