

# 治療報告書（インフルエンザ用）

コピーして利用

登校時に、この報告書に治療薬の内容のわかるもの（調剤明細書のコピー等）を添付して提出してください。場合によっては医療機関の領収書の提出をお願いすることがあります。

愛知県立豊田工科高等学校長 殿

年 組 番 氏名

病名 インフルエンザ A型 B型 その他（ ）

※わかる範囲で型に○を付けてください。

発症日 令和 年 月 日（高熱等インフルエンザ様症状の出た日）

出席停止の期間

令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

※学校保健安全法 出席停止の基準：発症後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで  
上記期間よりも短い期間で登校される場合には、診断書の提出をお願いします。

医療機関名

\_\_\_\_\_

医療機関の電話番号

\_\_\_\_\_

医師から指示された病名および期間は上記の通りです。

令和 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

## ◎インフルエンザ出席停止期間早見表

どんなに早く熱が下がったとしても、最短で6日目から登校可能となります。

		発症日	出席停止期間							
			0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
発熱期間	2日間	発熱	発熱	解熱	解熱	解熱	解熱	登校可		
	3日間	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱	解熱	登校可		
	4日間	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱	解熱	登校可	
	5日間	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱	解熱	登校可

※1日の内で、発熱と解熱、両方あった場合は、発熱期間となります。