

インフルエンザ罹患届出書

和歌山県立海南高等学校長 様

下記のとおり、インフルエンザ(疑いを含む)に感染しているものと診断を受けましたので、医師の指示に従い定められた期間療養し、症状の経過報告に医療機関受診を証明する書類(診療報酬領収書・処方薬説明書またはお薬手帳等)の写しを添えて届け出ます。

記

年 組 番 生徒氏名

診断名

(学校感染症) インフルエンザ (A 型 ・ B 型) ・ インフルエンザ疑い

期間(医師の指示を受け療養した期間)

年 月 日 ~ 年 月 日

医療機関名

インフルエンザ経過報告

	月 日	測 定 時 刻	体 温
0 日 目 (発症日)	月 日 ()	午前・午後 時 分	℃
1 日 目	月 日 ()	午前・午後 時 分	℃
2 日 目	月 日 ()	午前・午後 時 分	℃
3 日 目	月 日 ()	午前・午後 時 分	℃
4 日 目	月 日 ()	午前・午後 時 分	℃
5 日 目	月 日 ()	午前・午後 時 分	℃
6 日 目	月 日 ()	午前・午後 時 分	℃
7 日 目	月 日 ()	午前・午後 時 分	℃
8 日 目	月 日 ()	午前・午後 時 分	℃

年 月 日

保護者氏名

印

* 学校保健安全法施行規則において、インフルエンザの出席停止期間は「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで」とされています。

* 「発症」とは、病院を受診した日ではなくインフルエンザ様症状が始まった日です。分かりにくい場合は、受診時に医師に相談・確認してください。

* 原則として処方薬説明書(お薬の説明書等処方された薬名と患者名がわかるもの)またはお薬手帳の写しを裏面に添付し提出ください。

(ご家庭でコピーが難しい場合は、学校でコピーさせていただきます。)