

※ こちらの用紙は、基本的に医師の署名は必要ありません。医師から指示された旨を記入してください。
 考査中の場合は、併せて受診した医療機関の領収書、もしくは処方薬の説明書を一緒に提出してください。

治癒報告書（インフルエンザ用）

愛知県立三好高等学校長 殿

年 組 番 氏名 _____

病名 インフルエンザ A型 ・ B型 ・ その他()

出席停止の期間

令和 年 月 日()から 月 日()まで

※学校保健安全法では、「発症後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで」を出席停止の期間としています。

医療機関名 _____

医療機関の電話番号 _____

治療のために、医師から指示された病名および期間は上記のとおりです。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ (自署)

☆インフルエンザ出席停止期間早見表に日にちを記入して確認しましょう！

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。

日にちを記入→		出席停止期間									
		発症日	／	／	／	／	／	／	／	／	／
		第0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	
発熱期間	2日間							登校可能			
	3日間							登校可能			
	4日間								登校可能		
	5日間									登校可能	

※一日の内で、発熱と解熱、両方認めた場合は、発熱期間となります。

発熱 解熱