

インフルエンザ罹患報告書

和歌山県立紀北工業高等学校長 様

科 年 組 番

氏名

インフルエンザ（ A型 ・ B型 ）のため、

医療機関（ ）を受診し、

年 月 日 ～ 年 月 日まで療養しましたので、

報告します。

年 月 日

保護者氏名

⑩

*本人氏名・受診日・インフルエンザ罹患がわかる書類（処方薬説明書やお薬手帳などのコピー）を必ず添付して下さい。

(参考)

インフルエンザの出席停止期間

「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」

〔例〕

	発症 0日目	発症 1日目	発症 2日目	発症 3日目	発症 4日目	発症 5日目	発症 6日目	発症 7日目
発症当日に すぐ解熱	解熱		(解熱後2日)				登校可能	
発症1日目に 解熱		解熱	(解熱後2日)				登校可能	
発症2日目に 解熱			解熱	(解熱後2日)			登校可能	
発症3日目に 解熱				解熱	(解熱後2日)		登校可能	
発症4日目に 解熱					解熱	(解熱後2日)	登校可能	

(出席停止期間)

* 「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（発熱など）が始まった日です。わかりにくい場合は、受診の際に医師に経過を話して発症日を確認してください。

* 発症した日、解熱した日をそれぞれ「0日目」と数えます。