インフルエンザ療養報告書

岸和田市立産業高等学校長　様

年　　組　　番　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

１．診断を受けた医療機関：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２．診断日：令和　　年　　月　　日（診断型：Ａ型　Ｂ型　不明　）

【登校再開には下記３・４両方の基準を満たす必要があります。】

３．発熱等の症状が出た日（発症日）を０日とし、翌日から数えて５日を経過している。

➡発症日：　　月　　日

４．解熱した日を０日とし、翌日から数えて２日を経過している。

➡解熱した日：　　月　　日

上記３・４両方の基準を満たしていますので、　　月　　日より登校を再開します。

上記のとおり相違ありません。

令和　　年　　月　　日　　保護者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※医師による証明は必要ありません。

≪インフルエンザ出席停止期間早見表≫

			発症日	発症後								
			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	９日目
小・中学生　高校生	例１	１日目に解熱した場合	発熱	解熱	解熱後１日目	解熱後２日目	解熱後３日目	解熱後４日目	登校可○			
		登校	×	×	×	×	×	×				
	例２	２日目に解熱した場合	発熱	発熱	解熱	解熱後１日目	解熱後２日目	解熱後３日目	登校可○			
		登校	×	×	×	×	×	×				
	例３	３日目に解熱した場合	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後１日目	解熱後２日目	登校可○			
		登校	×	×	×	×	×	×				
	例４	４日目に解熱した場合	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後１日目	解熱後２日目	登校可○		
		登校	×	×	×	×	×	×	×			
	例５	５日目に解熱した場合	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後１日目	解熱後２日目	登校可○	
		登校	×	×	×	×	×	×	×	×		