

校長	教頭	教務主任	養護教諭	学級担任

インフルエンザ診断・治癒報告書

岐阜県立多治見高等学校

年 組 番 氏名 _____

下記のとおり、医療機関にてインフルエンザと診断され、療養に必要な期間が終了したことを報告します。※療養に必要な期間とは、学校保健安全法施行規則に規定されている、「発症した後（発熱の翌日を1日目として）5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまで」とする。

診断名 インフルエンザ（ A型 ・ B型 ・ 疑い ・ 不明 ）

発症（発熱）日 平成 年 月 日

受診日 平成 年 月 日

受診医療機関 _____

解熱日 平成 年 月 日

療養期間 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

上記の内容に、相違ありません。

平成 年 月 日 保護者氏名 _____ 印

※別紙にインフルエンザで受診したことが分かる書類（調剤説明書や領収書のコピー等、患者名、日付、薬剤名、医療機関等が記入されたもの）を必ず添付してください。

受診証明書類（コピー）添付欄

<参考>

登校していいのは、
この2つがそろった時

解熱後
2日が経過している

+

発症後
5日が経過している

