

市原中央高等学校 学校長様

この用紙はすべて保護者の方がご記入ください

インフルエンザにおける療養報告書

年 組 番

氏名

インフルエンザとの診断を受け療養中のところ、下記経過の通り症状が軽快しましたので報告します。

診断結果	A 型 B 型 不明
発症日（発熱した日）	月 日
受診医療機関 (受診日)	(月 日)
解熱日（平熱になった日）	月 日
登校日	月 日
その他（医師からの指示等）	

登校可能の目安（下記チェックのすべてを満たすと登校が可能となります）

チェック欄	
1	発症日を「0」とし、翌日から数えて5日を経過した (6日目から登校可能)
2	朝から平熱に戻った日を1日目と数え、解熱後2日経過した (3日目から登校可能)
3	登校しても活動できる状態に症状が回復している ・咳がひどくない ・食欲がある ・1日中起きていてもつらくない

※医療機関を受診したことがわかる書類を添付してください（領収書のコピー等）

上記の通り相違ありません

令和 年 月 日

保護者氏名 印