

桜林高等学校長様

## インフルエンザにおける療養報告書

インフルエンザ（A型・B型・未判定）との診断（ 月 日）を受け療養中のところ、下記経過のとおり症状が軽快し、下表の通り出席停止期間の基準1～4を全て満たす状態に回復したことを報告いたします。

| ○印欄 | 出席停止期間の基準 |  |
|-----|-----------|--|
|     | 1         | 発症日(発熱した日)を「0」とし、翌日から数え5日を経過している。<br>⇒発症日を記入してください。<br>発症日： 月 日 (0日目)            |
|     | 2         | 解熱後2日を経過している。<br>⇒朝から平熱に戻った日を1日と数えます。  |
|     | 3         | 登校しても活動できる状態に症状が回復している。<br>・咳がひどくありませんか。<br>・食欲はありますか。<br>・1日中起き上がっていてつらくありませんか。 |
|     | 4         | 処方薬の「医薬品情報提供書」(薬の説明書)のコピー<br>または原本を添付している。                                       |

〔 医療機関名 〕

よって、( 月 日)より登校いたしますので、出欠の取り扱いにつきまして確認をお願いいたします。

年 組 番 生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

以下学校使用

処方薬の説明書

|     |   |     |       |     |         |     |
|-----|---|-----|-------|-----|---------|-----|
| 養 護 | ← | 校 長 | 副 校 長 | 教 頭 | 教 務 部 長 | 担 任 |
|     |   |     |       |     |         |     |