

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。 ⇒発症日を記入してください。 発症日： 月 日 (0日目)
	2	解熱後2日を経過している。 ⇒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。 ・咳がひどくありませんか。 ・食欲はありますか。 ・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 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	教 頭	教頭補佐	教務部長	担 任