

インフルエンザ治癒報告書

八王子学園 八王子中学校・高等学校長 宛

インフルエンザのため欠席していましたが、回復しましたので連絡します。

中・高 年 組 番 生徒氏名						
受診した医療機関						
発症日 年 月 日						
診断確定日（病院受診日） 年 月 日						
欠席した期間 年 月 日～ 年 月 日 まで						
年 月 日から登校 保護者氏名 印						
登校再開時の体温と検温日時 : 体温 °C 月 日 時 検温						

～お願い～

インフルエンザと診断された場合は学校に連絡をお願いします。ご家庭での判断はせず、必ず病院受診をして医師の判断・指示に従ってください。発症日・出席可能日等は、下の表に記入していただきながら病院受診時に医師に相談・確認をしてください。受診していない場合や治癒証明書が提出されない場合は、出席停止扱いにはなりません。ご注意ください。

この治癒証明書は保護者の方がご記入の上、登校初日の朝、保健室までご提出ください。

出席停止の期間は法律（学校保健安全法）により、「発症してから5日を経過し、かつ、解熱してから2日を経過するまで」となっておりますが、感染の蔓延を防止するために、本校では診断確定日（受診日）の翌日より5日間となっております。

診断確定日 (0日目)	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目
/	/	/	/	/	/	/
出席停止となります						登校可能