

年 月 日

津田学園高等学校長 様

年 組 生徒名

保護者名

印

インフルエンザ 治癒 報告書

下記のとおり、インフルエンザに罹患し、治療が完了したことを報告します。

記

病 名	インフルエンザ (A - B) 型
出席停止期間※	年 月 日 ~ 年 月 日
医療機関名	

※この報告書は医師による証明は不要です。保護者が記載してください。

※「出席停止期間」の欄には医師に指示された日程を記載してください。

☆ インフルエンザ出席停止期間早見表(登校目安)

「発症した後 5 日を経過し、かつ、解熱した後 2 日を経過するまで」

0 日目	1 日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目	6 日目	7 日目	8 日目	
発症 (発熱当日)	発熱期間	解熱しても まだ登校できません				→	→	→	→
		→							
		→							
		→							
		→							
						登校可能			

※発症日翌日を 1 日目と数える

例: 1 月 1 日に発症(0 日目)し、3 日間発熱後、解熱した場合 ⇒ 1 月 7 日(6 日目)から登校可能