

保護者が記入し医療機関の受診がわかる書類のコピーを裏面に貼付して登校時に持参

令和 年 月 日

千葉日本大学第一中学校・高等学校
校長 羽鳥 和弘 殿

インフルエンザ療養報告書

中 ・ 高 年 組 氏名

保護者氏名（自署）

印

受診をした医療機関名（保護者記入）

【出席停止の基準】

発症した後五日を経過し、かつ、解熱した後二日を経過するまで

解熱\発症	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
1日目解熱	発症日	解熱	解熱後 1日	解熱後 2日			登校可		
2日目解熱	発症日	発熱	解熱	解熱後 1日	解熱後 2日		登校可		
3日目解熱	発症日	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日	解熱後 2日	登校可		
4日目解熱	発症日	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日	解熱後 2日	登校可	
5日目解熱	発症日	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日	解熱後 2日	登校可
月日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C

出席停止期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

発症日 令和 年 月 日 解熱日 令和 年 月 日

※保護者が記入し、医療機関を受診したことがわかる書類のコピーを裏面に貼付してください。医療機関がわかる書類は、「診療明細書・調剤明細書」（患者名・受診日・医療機関がわかる書類）とします。お子様を通じて登校時に担任へ提出をお願いします。

学校記入欄

- 担任受け取り日 月 日
- 医療機関受診証明の貼付
- 出席簿の処理をした
- その他 _____

管理職	学年主任	担任