

インフルエンザ治癒報告書

愛知県立鳴海高等学校長殿

・生徒氏名

_____年 _____組 _____番 氏名 _____ 男・女

・欠席した期間

(早退も含む) _____年 _____月 _____日～ _____年 _____月 _____日まで

・医療機関受診日

_____年 _____月 _____日

・医療機関名

学校保健安全法施行規則第 19 条の出席停止期間の基準に定められております「発症後 5 日を経過し、かつ解熱したあと 2 日を経過するまで」を満たしておりますので、本日より登校させます。

「〇〇した後△日を経過するまで」とした場合は、「〇〇」という現象が見られた日の翌日を第 1 日として算定する。例えば、「解熱した後 2 日を経過するまで」の場合は、以下のとおり。

月曜日に解熱 → 火曜日（解熱後 1 日目） → 水曜日（解熱後 2 日目） → （この間発熱がない場合）
→ 木曜日から出席可能

_____年 _____月 _____日

保護者氏名 _____ 印

※必ず保護者が記入してください

※必ず処方された薬の説明書きを添付してください。（コピー可）