

インフルエンザによる欠席期間の報告書

保護者様

- ・インフルエンザと診断された場合は、学校へご連絡ください。
- ・インフルエンザの場合、以下の2つの条件を満たさなければ登校できません。
①発症した後5日経過している ②熱が下がった後2日経過している
- ・保護者の方がこの報告書に必要事項を記入し、登校する日に学校に提出してください。
 (医療機関で書いてもらう必要はありません。)

甲子園学院小学校長様

【インフルエンザ罹患者】 _____年_____組 名前 _____

保護者名 _____

医療機関で
お尋ねください

《例》

		発症後、最低5日間は登校できません。						
	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
日にち	1/20	1/21	1/22	1/23	1/24	1/25	1/26	
熱が下がった日に○			○	1日目	2日目		登校可能	
日にち	1/20	1/21	1/22	1/23	1/24	1/25	1/26	1/27
熱が下がった日に○					○	1日目	2日目	登校可能
		熱が下がった後、2日を過ぎるまでは登校できません。						

	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
日にち								
熱が下がった日に○								

【受診日】 _____年 _____月 _____日

【受診した医療機関】 _____

【インフルエンザの型】 A ・ B