

# インフルエンザ治癒報告書

学校長 殿

年 月 日 届出

桐朋女子中・高等学校

中・高 年 組 氏名

◆ インフルエンザの型 ( A 型 B 型 不明 )

※該当するところに○をつけてください。

◆ 発症日 年 月 日 ( )

◆ 受診日 (診断確定日) 年 月 日 ( )

◆ 受診した医療機関

医療機関名

## 【出席停止期間】

出席停止の期間は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。

感染拡大の防止のためにも、出席停止期間は必ず守っていただきますようお願い申し上げます。

年 月 日 ( ) より 年 月 日 ( ) まで

インフルエンザが治癒しましたので、本日より登校します。

保護者等氏名

印

※本用紙は登校再開時に保健室へ提出してください。