ペンまたはボールペンで記入してください

インフルエンザ状況報告書

インフルエンザと診断された場合、学校は出席停止になります。ゆっくり自宅で療養して下さい。

学校保健安全法により出席停止期間は、**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**となっています。登校の際は状況報告書を必ず保護者の方が記入し、担任に提出して下さい。

年　　組　　生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

○発症日　令和　　年　　月　　日（　　）　朝・昼・夕・夜

○受診日　令和　　年　　月　　日（　　）

医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

○診断名　〔○をつけてください〕

- A型インフルエンザ
- B型インフルエンザ
- その他（　　）

○医師の指導事項　（※特記事項のある方のみ記入して下さい）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

○解熱した日　令和　　年　　月　　日（　　）　体温　　℃

○登校再開日　令和　　年　　月　　日（　　）　体温　　℃

福井県立高志高等学校・中学校