

# インフルエンザ罹患(りかん)による欠席報告書

滋賀県立日野高等学校

年 組 番 氏名

発症した日	令和 年 月 日 ( ) 発熱・だるさなどの症状がみられた日
医療機関受診日	令和 年 月 日 ( )
受診した医療機関 (病院・医院の名称)	病院・医院・クリニック・診療所
診断された病名	インフルエンザ (A型・B型・医師の臨床診断)
解熱した日	令和 年 月 日 ( )
学校を欠席した期間 (休日も含めて)	令和 年 月 日 ( ) から 令和 年 月 日 ( ) まで
出席停止基準	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

医師の指示に従い、学校を欠席(自宅療養)したことを報告します。

症状の経過

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
日付	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )	/ ( )
出停/登校 ○をつける	出停	出停	出停	出停	出停	出停	出停 登校	出停 登校
症状 ○をつける ( )内記入	発熱	発熱 解熱	発熱 解熱 解熱後 (1)日目	発熱 解熱 解熱後 ( )日目				

添付書類(インフルエンザの罹患(りかん)がわかる書類・下記いずれかを添付)

- インフルエンザ検査結果
- 診療明細書
- 薬剤情報提供書
- その他 ( )

滋賀県立日野高等学校長 様

令和 年 月 日

保護者(等)氏名 印