

保護者各位

啓 新 高 等 学 校
学 校 長 荻 原 昭 人

インフルエンザの流行による医療機関の混雑を避けるために、従来の医療機関による「学校感染症罹患証明書」から、保護者記入による「インフルエンザ状況報告書」に変更いたしますので、下記報告書にご記入のうえ登校再開時に提出してください。

インフルエンザ状況報告書

インフルエンザであることが明らかな場合には、発症した後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまで自宅療養してください。(主治医の指示に従ってください)

年 組 生徒氏名

保護者名 印

○発症日 月 日 () 時頃
(症状: 熱 . °C、咽頭痛・咳・鼻水・)

○受診日 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 [簡易検査 陽性]
- ・ A型インフルエンザ [症状と流行情報による診断]
- ・ B型インフルエンザ
- ・ その他 []

○添付書類

病院の処方箋・検査結果用紙のいずれかを必ず添えてください。
(コピー可)

○早退した日 月 日 () 限目

○欠席した日 月 日 () ~ 月 日 ()

○解熱した日 月 日 () 朝の体温 . °C

○登校再開日 月 日 () 朝の体温 . °C