インフルエンザに係る報告書

大阪府立成城高等学校（定時制の課程）

年　　組　　番　名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

１．　診　断　名　　インフルエンザ（　　型）

２．　医療機関住所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

３．　医 療 機 関 名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

４．　症状等の経過　　発熱日：＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

解熱日：＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

医師による登校許可日：＿＿＿年＿＿月＿＿日より登校可能

※ インフルエンザは、発症後５日・解熱後２日以上経過しないと登校してはいけません。

５．　医療機関による治癒報告書が提出できない理由（該当するところに○印）

１、　救急病院や休日診療所などで診断された

２、　診断書や治癒報告書を書いて頂けなかった

３、　その他　（　　）

※ 下記の書類も一緒に提出してください。（学校でコピーをとって、原本は返却します。）
この用紙と①と②の書類の提出がないと、出席停止の手続きができません。

① 医療機関名と日付が記載されたもの（診療明細書やレシートなど）
② インフルエンザ検査結果表もしくは処方箋（薬の名前が記載されているもの）
のいずれか一つ

以上、報告いたします。

＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿