

# 記入例

## インフルエンザ経過報告書

柏市立柏高等学校

1. 生徒氏名 1 年 A 組 45 番 氏名 柏 太郎

2. 受診した医療機関名 柏たなかクリニック

3. 受診日 令和 4 年 12 月 1 日

### 4. インフルエンザ発症後の経過

(1) 発症から5日を経過した日 ※発症日0日目から6日目までの日にちをご記入ください 登校可能日①

| 発症日=0日目 | 1日目   | 2日目   | 3日目   | 4日目   | 5日目   | 6日目   |
|---------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 12月 1日  | 12月2日 | 12月3日 | 12月4日 | 12月5日 | 12月6日 | 12月7日 |

※発症日(0日)は医師の指示のもと記入してください

(2) 解熱から2日を経過した日 登校可能日②

| 解熱日=0日目 | 1日目   | 2日目   | 3日目   |
|---------|-------|-------|-------|
| 12月 3日  | 12月4日 | 12月5日 | 12月6日 |

※解熱日0日目から3日目までの日にちをご記入ください

※解熱日(0日)は平熱に戻った日です

5. 登校可能日(上記の登校可能日①と②のうち、日付が遅いほうが登校可能日です)

令和 4 年 12 月 7 日

例)発症日 12月1日 解熱日 12月3日 ⇒登校可能日 12月7日

6. 登校しても活動できる状態に回復している

※該当する項目に✓をお願いします

☒ 咳が出ない ☒ 食欲がある ☒ 一日中起きていられる

7. **添付書類** インフルエンザ治療薬が記載されているもの(調剤明細書)のコピー  
裏面に糊付け もしくは ホチキスで止めてください

忘れずに  
お願いします

上記のとおり出席停止期間の基準を満たし、症状が回復したことを報告します。

令和 4 年 12 月 7 日 保護者氏名 柏 一郎

(柏)

※提出の前に1~6について記入漏れがないか、7.添付書類の提出忘れがないか御確認をお願いします。