

インフルエンザ罹患届（保護者記入）

和歌山県立桐蔭高等学校
年 組 番

生徒氏名

月	日	医院（病院）で
インフルエンザ（		型）と診断され
月	日から	月 日まで
療養しました。		

* 療養中の発熱の状況をご記入ください。

	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
月/日	/	/	/	/	/	/	/	/
体温								

令和 年 月 日

保護者氏名

- * 学校保健安全法で定められた期間を療養し、登校を再開する際、保護者が記入し担任に提出してください。
- * 学校保健安全法施行規則において、インフルエンザの出席停止期間は『発症した後5日を経過し、かつ、解熱後2日を経過するまで（ただし、病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めたときは、この限りではない。）』とされています。
- * 発症した日の翌日を1日目と数えます。