

保護者記入

記入日：令和 年 月 日

国府台女子学院 学院長様

インフルエンザにおける療養報告書

国府台女子学院 小学部・中学部・高等部

年 組 () 氏名

保護者氏名 印

インフルエンザのため、以下の通り療養していただきましたのでご報告いたします。症状が回復し、医師による指定の出席停止期間を経たので 月 日より登校いたします。

発症した後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過した (但し、発症した日、解熱した日をそれぞれ0日と数えます)	はい・いいえ 月 日解熱
--	-----------------

1. 発症した日	令和 年 月 日
2. 医療機関を受診した日	令和 年 月 日
3. 診断名	インフルエンザ 型
4. 医師による指定の 出席停止期間	令和 年 月 日 より 令和 年 月 日 まで 計 日間
5. 受診医療機関名	

停止期間後も、咳がひどい、食欲がない等の症状や、日常生活に支障がある場合は再度受診し、医師の指示に従ってください。