

(様式1)

【インフルエンザ用】

学校感染症罹患届

年 月 日

兵庫県立加古川西高等学校長 様

年 組 番 生徒名

保護者名 印

下記の学校感染症にて療養しましたので届け出ます。
なお、現在治癒し、医師より予防上支障がないと認められました。

記

- 1 病 名 _____
- 2 期 間 年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
- 3 受診医療機関名 _____
- 4 添付書類 薬剤情報用紙等の写しを裏面に添付。

以下の欄は本人が記入すること

・早退 年 月 日 () _____ 限より早退

・欠席 年 月 日 () ~ 年 月 日 ()

●インフルエンザについて

出席停止基準は、「発症した後（発熱の翌日を1日目として）5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまで」です。

抗ウイルス薬によって早期に解熱した場合も感染力は残るため、自己判断で登校した場合、学校での感染が懸念されます。必ず医師の指示に従ってください。

医師の証明は必要ありません。保護者が記入の上、治癒後の登校時に担任へ提出してください。

学級担任 ㊟ → 教務部 ㊟ → 保健室保管

年 組 番 生徒名

薬剤情報用紙（写し）添付欄

※薬剤情報用紙または薬袋を添付する。それがない場合はインフルエンザの検査結果または、
薬剤名が書かれた書類を添付する。