校　長	教　頭	厚生部

令和　　年　　月　　日

日本大学第一中学校・高等学校

校 長　青木　義男　　殿

療　養　報　告　書　（インフルエンザ）

中　・　高　　年　　組　　番　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

組担任＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

出席停止期間　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

（発症日　　年　　月　　日、　解熱日　　年　　月　　日）

医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【インフルエンザ出席停止期間の数え方】

発症した日・解熱した日を０日目とし、それぞれ翌日からの日数を数えます。

すべての生徒の健康と安全のため、ご理解とご協力をお願いいたします。

※解熱した後も呼吸器症状（咳、痰が続く場合には、主治医の診察を受けてから登校してください。

発症 解熱	発症 ０日目	発症 １日目	発症 ２日目	発症 ３日目	発症 ４日目	発症 ５日目	発症 ６日目	発症 ７日目	発症 ８日目
１日目 に解熱	発熱	解熱	解熱後 １日	解熱後 ２日			**登校可**		
２日目 に解熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 １日	解熱後 ２日		**登校可**		
３日目 に解熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 １日	解熱後 ２日	**登校可**		
４日目 に解熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 １日	解熱後 ２日	**登校可**	
５日目 に解熱	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 １日	解熱後 ２日	**登校可**

月日	／	／	／	／	／	／	／	／	／
最高体温	．	．	．	．	．	．	．	．	．