

【この用紙は保護者が記入してください】

保護者様

北陸中学校・北陸高等学校

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日を経過するまでとなっています。出席停止期間は家庭で療養していただきますようお願いいたします。

医療機関による罹患証明をお願いするところですが、医療機関の事務手続き負担軽減のため、「インフルエンザ罹患報告書」を保護者の方に記載していただき、**薬剤情報提供書**（本人の氏名と抗インフルエンザ薬品名で罹患証明とできる）を添えて、提出していただくこととしました。ご協力とご理解をよろしくお願いいたします。

インフルエンザ罹患報告書

北陸中学校・高等学校

中学・高校 F・S 科 年 組 番 生徒氏名

保護者氏名

○発症日 _____ 月 _____ 日 () _____ 時頃
(症状: 熱 _____ . °C、咳、咽頭痛、鼻水、頭痛、関節痛、その他 _____)

○受診日 _____ 月 _____ 日 ()

医療機関名

○診断名 (該当するものに○をつけてください)

A型インフルエンザ

B型インフルエンザ

○解熱した日 _____ 月 _____ 日 () 朝の体温 _____ . °C

○欠席した期間 _____ 月 _____ 日 () ~ _____ 月 _____ 日 () 日間

本書は登校再開時に、担任に提出してください。