

インフルエンザ状況報告書

福井県立勝山南高等学校 校長様

次のとおり報告いたします。

1. 生徒氏名 _____ 年 組 _____
2. 発症日 (症状が初めて出た日) _____ 月 _____ 日
3. 初受診日 (最初に病院に行った日) _____ 月 _____ 日
4. 診断決定日 (インフルエンザと言われた日) _____ 月 _____ 日
5. 診断名 ①A型インフルエンザ (簡易検査をして陽性)
(○をつける) ②A型インフルエンザ (検査をせずに症状などで診断)
③B型インフルエンザ

医師の指導事項

6. 医療機関名 _____
電話番号 () _____
7. 解熱日 (熱が下がった日) _____ 月 _____ 日
8. 登校再開日 (学校に行き始めた日) _____ 月 _____ 日

以上、間違いありません。

保護者氏名 _____ 印

※ なお、病院の領収書、処方箋 (薬の名前が書いてある紙)、検査結果用紙のいずれかを一緒に提出してください。