

# インフルエンザ罹患申出書

和歌山県立粉河高等学校長 様

年 組 番 氏名

---

この度、下記のとおり、インフルエンザ（疑いを含む。）に感染しているものと診断を受けましたので、症状の経過報告に受診証明書（診療報酬領収書及び処方薬説明書等）の写しを添えて申し出いたします。

記

診 断 日：令和 年 月 日

診 断 名：インフルエンザ（ A 型 ・ B 型 ）

医療機関名：

インフルエンザによる欠席期間（本書類提出により「出校停止」扱い期間とします）：

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

- ※ 学校保健安全法施行規則において、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、解熱した後2日を経過するまで」とされています。
- ※ 「発症」とは、病院を受診した日ではなく、インフルエンザ様症状（38℃以上の発熱等）が始まった日です。わかりにくい場合は、受診時に医師に相談・確認してください。
- ※ 気になる症状等がある場合は、再度受診してください。
- ※ 考査期間と重なる場合は、考査欠席届も併せて提出してください。
- ※ 完治後1週間以内に提出してください。

令和 年 月 日

保護者氏名

---