

インフルエンザにおける療養報告書

専攻 学籍番号 () 氏名

- 1 診察を受けた医療機関名： _____ 市・町・村の _____
- 2 診断日：令和 年 月 日 診断型 (A型・B型・不明) ※いずれかに○印をつける。
- 3 登校再開日：令和 年 月 日

□登校再開には下記の出席停止期間の基準1と2の両方を満たす必要があります。

1の発症日と2の解熱日を必ず記入してください。

出席停止期間の基準	
1	発症日： 月 日 発熱等の症状が出た日（発症日）を0とし、翌日から数えて5日を経過している。
2	解熱日： 月 日 解熱した日を0日とし、翌日から数えて2日を経過している。

※ただし、医師の診断により5日を経過せず登校が可能となった場合は、今まで通りの治癒証明書（HP掲載）が必要となります。

※インフルエンザ発症の疑いが生じた場合、本学へ電話連絡して、自宅療養に入ってください。
本報告書は上記の基準を満たした後登校し、教務課へ提出すること。認められた場合は、公欠扱いの手続きをとってください。