

インフルエンザ治癒確認書

インフルエンザ（特定鳥インフルエンザを除く）に罹患した場合は、下記に必要事項を記入の上、インフルエンザに罹患したことを示す書類（医療機関が発行した診療明細書、薬剤情報提供書等）のコピーを添付して各専攻研究室まで提出してください。

登校の際は解熱剤を使用しなくても解熱して、登校の目安となる状態に至ってから登校してください。
 ※この確認書は学生本人が記入するもので、医療機関で記入してもらう必要はありません。

（本人記入欄）

科 専攻 年 氏名： _____

受診日： 202 年 月 日 医療機関名： _____

登校停止期間： 202 年 月 日 ~ 202 年 月 日

※下の表を参考の上、登校停止期間を記入してください。

登校停止期間：発症した日（急な発熱等）を0日と数えて、5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで。

○登校可能 ×登校不可

発症から	0日目	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	
月/日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
		← この期間は登校できません →								
1日目に解熱	発熱	解熱	×	×	×	×	○	○	○	
2日目に解熱	発熱	→	解熱	×	×	×	○	○	○	
3日目に解熱	発熱	→	→	解熱	×	×	○	○	○	
4日目に解熱	発熱	→	→	→	解熱	×	×	○	○	
		かつ、解熱した後2日を経過するまで					→			

1. 発症日は病院を受診した日ではなく、発熱などインフルエンザが疑われる症状が始まった日で、その日を0日と数えます。
2. 解熱は37.0°C以下と考えてください。1日の中で発熱と解熱があった場合は、発熱日となります。
3. 解熱した後2日とは、解熱した日を0日と数えます。
4. 登校停止期間で不明な点がある場合は、短大保健室までお問合せください。

（学校処理欄）

確認者氏名： _____

受領日： 202 年 月 日