インフルエンザ療養解除届

提出日　　20　　　年　　　月　　　日

長岡造形大学長　様

学籍番号

氏　　名

下記のとおり、インフルエンザに罹患し、出席停止期間を経過しましたので報告します。

疾　　患　　名 ： インフルエンザ　　　型

受診医療機関名 ： 　　　　　　　　　 　（受診日　　　月　　　日）

発　　症　　日 ： 　　　月　　　日

解　　熱　　日 ： 　　　月　　　日

登 校 開 始 日 ： 　　　月　　　日

＜必要添付書類＞

インフルエンザであったことを証明するお薬手帳、または薬の説明書のコピーなどを

添付、または持参してください。

（参考）登校許可日となる日数の考え方

・インフルエンザは学校保健安全法により、出席停止期間の基準が定められています。

　出席停止期間　**【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】**

　この間は他の人に感染させる恐れがあるため、登校することはできません。

・発症日は、医療機関を受診した日ではなく、インフルエンザ症状（発熱）が始まった日です。

　医療機関受診時に、医師へ発症日の相談・確認をしてください。

＜例＞

※解熱した日によって出席停止日が順次延長されていきます

・本届は、本人が記入するものです。医療機関に記入を求めないでください。

