

出席停止期間終了報告届

鍼灸マッサージ科 第_____学年_____組

学籍番号_____ 氏名_____

1. インフルエンザ(_____)型 医療機関名_____

2. 出席停止期間 令和_____年_____月_____日 ~ 令和_____年_____月_____日

3. 出席停止期間算定に関する表

	発症日	発 症							
	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
発症後1日目に 解熱した場合	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	発症後 4日目	発症後 5日目			
	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	登校可能		
発症後2日目に 解熱した場合	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	発症後 5日目			
	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	登校可能		
発症後3日目に 解熱した場合	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目			
	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	登校可能		
発症後4日目に 解熱した場合	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目		
	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	登校可能	
発症後5日目に 解熱した場合	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	解熱	解熱後 1日目	解熱後 2日目	
	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	出席停止	登校可能
月 / 日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体 温									

*自身の発症日や体温などを太枠内に記入してください。

発症日はインフルエンザ様症状(38度以上の発熱など)が始まった日。受診の際、医師に相談・確認してください。

以下のうち、いずれかの原本(コピー不可)を必ず添付してください。原本を確認後、お返しします。

- ①薬局でもらう処方明細書
- ②薬局でもらう服薬説明書
- ③病院等でもらう診療明細書