

インフルエンザ治癒報告書

年 月 日

麻布大学 健康管理センター長 殿

学籍番号		氏名	
------	--	----	--

私は、インフルエンザと診断され、治癒いたしましたので下記のとおり報告いたします。

記

発症した日	年	月	日				
解熱した日	年	月	日				
出席停止期間	年	月	日	～	年	月	日
診断を受けた医療機関名							

(添付)医療機関発行の領収書や処方された薬の説明書等、受診したことがわかるものを添付すること。

【学校保健安全法で定める感染症と出席停止期間】

インフルエンザ	小中高校、大学：発症後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで。
---------	-----------------------------------

※発症した日からの検温を記録してください。

日付							
体温							

※学生は、「インフルエンザ治癒報告書」(本書)を教務課に提出してください。なお、欠席の取り扱いについては教務課まで問合せください。