

インフルエンザの報告書

## 治療報告書

茨城県立麻生高等学校長 殿

インフルエンザに感染したため、下記の期間欠席していましたが、登校に支障のない状態まで治療したことを報告します。

平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

医療機関名 ( )

平成 年 月 日

年 組 氏名 ( )

保護者名 (印)

医療機関受診の際の領収書のコピーまたは医師から処方された薬袋（病院名、日付が明示されている薬袋）添付欄

※ 初診の際に、どのような健康状態になれば登校してよいのかについて、医師から指導を受けてください。それを踏まえ、登校に支障のない状態まで治療後、上記の治療報告書に必要事項をご記入のうえ登校してください。また、 欄に医療機関受診の際の領収書のコピーまたは薬袋をのり付けしてください。

※ 医療機関からの治癒証明書は必要ありません。この治療報告書を、登校時、担任に提出してください。