

報告書

インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症罹患

学生はこの用紙を印刷し、記入してください。

療養期間は毎日朝・夕の体温測定をして、記録をつけてください。

療養終了日にこの書類の画像(写真可)を添付し回復報告フォーム申請をしてください。

学籍番号 _____ 学科 _____ フリガナ
氏名 _____

診断名: ☐ インフルエンザ (☐A ☐B ☐不明)

該当するものに✓する ☐ 新型コロナウイルス感染症

発症日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

診断日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名: _____

治癒日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(療養終了日)

※療養終了

発症日(0)	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目
日付 /	/	/	/	/	/	/	/
体温	朝 ℃ 夕 ℃	朝 ℃ 夕 ℃	朝 ℃ 夕 ℃	朝 ℃ 夕 ℃	朝 ℃ 夕 ℃	朝 ℃ 夕 ℃	朝 ℃ 夕 ℃

❖ 学校保健安全法による出席停止期間 ❖

インフルエンザ: 発症日(0日目)～5日目までで、48時間解熱していること。

新型コロナウイルス感染症: 発症日(0日目)～5日目までで、5日目が解熱していること。

※発熱とは37.5度以上あること。脱水でも発熱しますので、水分を多くとるようにしましょう。

※5日目に発熱がある場合は、保健室にメールまたは電話連絡をしてください。

※療養延長時は、治癒証明書を主治医に手配いただく場合があります。



目白大学保健室
対応時間: 月～金10時～17時

電話: 03-5996-3733

mail: hoken@mejiro.ac.jp