

インフルエンザ罹患報告書

新潟県立大学長 様

提出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

学部・学科 _____

学籍番号 _____

氏 名 _____

下記のとおりインフルエンザに罹患したので、報告します。

1 申出日(大学に連絡した日)	年 月 日	
2 医療機関受診 (検査結果、診療明細書、薬剤説明書等の罹患したことを証明する書類を添付してください。)	診断日： 月 日	
	医療機関名：	
	診断名：インフルエンザ A型 ・ B型 ・ 不明 (該当する項目に○を付して下さい)	
3 発症からの日数経過	発症日 (※1) 月 日	① 左の6日後 月 日
	解熱日 (※2) 月 日	② 左の3日後 月 日
4 解熱からの日数経過	解熱日 (※2) 月 日	② 左の3日後 月 日
		①と②のうち遅い日 (※3) 月 日
5 出席停止解除日 (この日から出席可能になります。)		①と②のうち遅い日 (※3) 月 日

(学生 ⇒ 教務学生課 ⇒ 保健室)

- ・登校再開時は、インフルエンザに罹患したことを証明する書類（検査結果、診療明細書、薬剤説明書等）を添えて、事務局教務学生課へ提出してください。
- ・欠席届は「インフルエンザに感染したため」と記載して担当教員に直接提出してください。

※1 発症日：症状が始まった日を記入してください（その日を0日目とします）。

※2 解熱日：解熱剤を使用せずに解熱（平熱に下がること）した日を記入してください（その日を0日目とします）。

※3 出席停止期間基準：発症日を0日目としての翌日から5日間経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで。