

＜医療機関で「インフルエンザ」と診断された場合＞

- ① 保護者等が学校に連絡をする（医療機関での罹患証明書等は不要）
- ② 保護者等が下記に記入をし、生徒の登校時に担任に提出（医療機関での治癒証明等は不要）

インフルエンザ経過報告書				
HRNO	生徒氏名			
<p>症状出現日：令和 年 月 日（発症 0 日）</p> <p>医療機関診断日：令和 年 月 日</p> <p>受診医療機関名： _____</p> <p>インフルエンザ（新型インフルエンザ・鳥インフルエンザ等を除く）の出席停止期間は、学校保健法安全法施行規則第19条第2項により『発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日（幼児にあっては、3日）を経過するまで』とされています。</p> <p><u>発症した日を0日として、そこから5日間（計6日間）は登校できません。また、平熱となった日を解熱0日目とし、平熱で過ごせる日を2日間経過するまでとされています。</u></p> <div style="border-left: 2px solid black; border-right: 2px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center;">医師からの注意事項（指示があった場合に記入）</p> </div>				

健康観察表				
経過日数	月 日	午前測定時刻：体温	午後測定時刻：体温	解熱した日に○
発症日 (0日目)	月 日	時 分： 度	時 分： 度	
1日目	月 日	時 分： 度	時 分： 度	
2日目	月 日	時 分： 度	時 分： 度	
3日目	月 日	時 分： 度	時 分： 度	
4日目	月 日	時 分： 度	時 分： 度	
5日目	月 日	時 分： 度	時 分： 度	
6日目	月 日	時 分： 度	時 分： 度	
7日目	月 日	時 分： 度	時 分： 度	
8日目	月 日	時 分： 度	時 分： 度	
※保護者等の署名 保護者等氏名 _____				