

インフルエンザ経過報告書 (保護者等記入)

Relatório do processo da Gripe da influenza (Favor os pais preencher todos os dias)

Nome do aluno 児童生徒氏名 _____

Data de nascimento 生年月日 Showa 昭和・Heisei 平成 Ano 年 Mês 月 Dia 日

Data do aparecimento dos sintomas 症状出現日: 令和 Ano 年 Mês 月 Dia 日 (Início 発症の日)

Data que a instituição médica deu o diagnóstico 医療機関診断日: 令和 Ano 年 Mês 月 Dia 日

Precauções dado pelo médico 医師からの注意事項 (para avisar a Escola 学校へ伝えること)

O período de suspensão causada pela Gripe da Influenza segue o Artigo 19 número 2 do Regulamento da aplicação da lei de saúde e Segurança escolar.

5 dias após o início dos sintomas, ou após 2 dias sem febre. (para crianças pequenas após 3 dias sem febre), Contando o dia de início de suspeita do sintoma + 5 dias, no (total de 6 dias), não será permitido frequentar a Escola. Além disso, após voltar a temperatura normal, a criança terá que estar com a temperatura normal por 2 dias para poder vir a escola novamente. (para crianças menores, é necessário estar com a temperatura normal por 3 dias) 季節性インフルエンザの出席停止期間は、学校保健安全法施行規則第 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」とされていますので、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 (幼児にあっては 3 日間) 経過する必要があります。

Favor na ficha abaixo todos os dias de manhã e a tarde, medir a febre e marcar o horário também.

Dias 経過日数	Mês, dia 月日	(Manhã) horário e temperatura 午前測定時刻: 体温	(Tarde) Horário e temperatura 午後測定時刻: 体温
Início do sintoma 発症日 (0 日目)	Mês 月 dia 日	(Am) 午前 horas 時 min 分: °C 度	(Pm) 午後 時 分: °C 度
1º dia 日目	Mês 月 dia 日	(Am) 午前 時 分: °C 度	(Pm) 午後 時 分: °C 度
2º dia 日目	Mês 月 dia 日	(Am) 午前 時 分: °C 度	(Pm) 午後 時 分: °C 度
3º dia 日目	Mês 月 dia 日	(Am) 午前 時 分: °C 度	(Pm) 午後 時 分: °C 度
4º dia 日目	Mês 月 dia 日	(Am) 午前 時 分: °C 度	(Pm) 午後 時 分: °C 度
5º dia 日目	Mês 月 dia 日	(Am) 午前 時 分: °C 度	(Pm) 午後 時 分: °C 度
6º dia 日目	Mês 月 dia 日	(Am) 午前 時 分: °C 度	(Pm) 午後 時 分: °C 度
7º dia 日目	Mês 月 dia 日	(Am) 午前 時 分: °C 度	(Pm) 午後 時 分: °C 度
8º dia 日目	Mês 月 dia 日	(Am) 午前 時 分: °C 度	(Pm) 午後 時 分: °C 度
9º dia 日目	Mês 月 dia 日	(Am) 午前 時 分: °C 度	(Pm) 午後 時 分: °C 度
10º dia 日目	Mês 月 dia 日	(Am) 午前 時 分: °C 度	(Pm) 午後 時 分: °C 度

Assinatura do responsável 保護者等氏名: _____