インフルエンザ経過報告書（保護者等記入）

静岡県立浜松西高等学校・中等部　　年　　組　　番　生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

症 状 出 現 日：令和　　年　　月　　日（発症０日）
医療機関診断日：令和　　年　　月　　日

（医師からの注意事項（学校へ伝えること））

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。**

経過日数	月日	午前測定時刻：体温	午後測定時刻：体温
発症日（０日目）	月　日	午前　時　分：　度	午後　時　分：　度
１日目	月　日	午前　時　分：　度	午後　時　分：　度
２日目	月　日	午前　時　分：　度	午後　時　分：　度
３日目	月　日	午前　時　分：　度	午後　時　分：　度
４日目	月　日	午前　時　分：　度	午後　時　分：　度
５日目	月　日	午前　時　分：　度	午後　時　分：　度
６日目	月　日	午前　時　分：　度	午後　時　分：　度
７日目	月　日	午前　時　分：　度	午後　時　分：　度
８日目	月　日	午前　時　分：　度	午後　時　分：　度
９日目	月　日	午前　時　分：　度	午後　時　分：　度
10 日目	月　日	午前　時　分：　度	午後　時　分：　度

保護者等氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿