

インフルエンザ罹患申出書

____年 ____組 ____番 氏名

この度、下記のように、インフルエンザ（疑いも含む）に感染しているものと診断を受けました。
症状の経過報告に受診証明書（診療報酬領収書及び処方薬説明書等）の写しを添えて申し出いたします。

記

症状出現日： 令和 ____年 ____月 ____日（発症0日）

診 断 日： 令和 ____年 ____月 ____日

医療機関名：

医師からの指示事項

--

インフルエンザ経過報告

発症日	午前測定時刻：体温	午後測定時刻：体温
0日目 ____月 ____日	午前 ____時 ____分 体温 ____： ____℃	午後 ____時 ____分 体温 ____： ____℃
1日目 ____月 ____日	午前 ____時 ____分 体温 ____： ____℃	午後 ____時 ____分 体温 ____： ____℃
2日目 ____月 ____日	午前 ____時 ____分 体温 ____： ____℃	午後 ____時 ____分 体温 ____： ____℃
3日目 ____月 ____日	午前 ____時 ____分 体温 ____： ____℃	午後 ____時 ____分 体温 ____： ____℃
4日目 ____月 ____日	午前 ____時 ____分 体温 ____： ____℃	午後 ____時 ____分 体温 ____： ____℃
5日目 ____月 ____日	午前 ____時 ____分 体温 ____： ____℃	午後 ____時 ____分 体温 ____： ____℃
6日目 ____月 ____日	午前 ____時 ____分 体温 ____： ____℃	午後 ____時 ____分 体温 ____： ____℃
7日目 ____月 ____日	午前 ____時 ____分 体温 ____： ____℃	午後 ____時 ____分 体温 ____： ____℃
8日目 ____月 ____日	午前 ____時 ____分 体温 ____： ____℃	午後 ____時 ____分 体温 ____： ____℃

注意：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。

令和 ____年 ____月 ____日

保護者氏名：

印

学校保健安全法施行規則第19条第2項インフルエンザ（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『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。

※気になる症状等がある場合は、再度かかりつけ医へ受診してください。