

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 : °C	午後 時 分 体温 : °C
1日目 月 日	午前 時 分 体温 : °C	午後 時 分 体温 : °C
2日目 月 日	午前 時 分 体温 : °C	午後 時 分 体温 : °C
3日目 月 日	午前 時 分 体温 : °C	午後 時 分 体温 : °C
4日目 月 日	午前 時 分 体温 : °C	午後 時 分 体温 : °C
5日目 月 日	午前 時 分 体温 : °C	午後 時 分 体温 : °C
6日目 月 日	午前 時 分 体温 : °C	午後 時 分 体温 : °C
7日目 月 日	午前 時 分 体温 : °C	午後 時 分 体温 : °C
8日目 月 日	午前 時 分 体温 : °C	午後 時 分 体温 : °C

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。