

## インフルエンザ経過報告書（保護者等記入）

生徒氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

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<br>(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： \_\_\_\_\_