

【医療機関で「インフルエンザ」と診断された場合】

(別紙1)

- ① 保護者等が学校に連絡をする(医療機関での罹患証明書は不要)
- ② 保護者等が下記に記入をし、生徒の登校時に担任に提出(医療機関での治癒証明書は不要)

インフルエンザ 経過報告書 (保護者等記入)

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

受診医療機関名： _____

〔 医師からの注意事項 (指示があった場合に記入) 〕

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日を経過するまで」とされています。
 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日間経過する必要があります。

経過日数	月 日	午前測定時間:体温	午後:測定時間:体温	解熱した日に○
発症日 (0日目)	月 日	時 分: 度	時 分: 度	
1日目	月 日	時 分: 度	時 分: 度	
2日目	月 日	時 分: 度	時 分: 度	
3日目	月 日	時 分: 度	時 分: 度	
4日目	月 日	時 分: 度	時 分: 度	
5日目	月 日	時 分: 度	時 分: 度	
6日目	月 日	時 分: 度	時 分: 度	
7日目	月 日	時 分: 度	時 分: 度	
8日目	月 日	時 分: 度	時 分: 度	

保護者等氏名: _____ (自署)