

インフルエンザ経過報告書（保護者記入）

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。

平熱： _____ 度

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

保護者氏名： _____

※診療明細書または調剤明細書（お薬の説明書やお薬手帳）など、インフルエンザの検査や治療薬の服用についての内容が分かる書類のコピーを一緒に提出してください。