

# インフルエンザ経過報告書（保護者等記入）

年 組 番 氏名

症状が出始めた日：令和 年 月 日（発症0日目）

医療機関名：\_\_\_\_\_.

診断日：令和 年 月 日（受診した日）

診断名：インフルエンザ（A・B・不明） ←該当する所に○を付ける

担任記入欄

出席停止期間

/ ~ /

医師からの注意事項

(

)

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。発症した日を0日として、その翌日から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 (0日目)	/	午前	時頃： . °C	午後	時頃： . °C
1日目	/	午前	時頃： . °C	午後	時頃： . °C
2日目	/	午前	時頃： . °C	午後	時頃： . °C
3日目	/	午前	時頃： . °C	午後	時頃： . °C
4日目	/	午前	時頃： . °C	午後	時頃： . °C
5日目	/	午前	時頃： . °C	午後	時頃： . °C
6日目	/	午前	時頃： . °C	午後	時頃： . °C
7日目	/	午前	時頃： . °C	午後	時頃： . °C
8日目	/	午前	時頃： . °C	午後	時頃： . °C
9日目	/	午前	時頃： . °C	午後	時頃： . °C
10日目	/	午前	時頃： . °C	午後	時頃： . °C

\*診療明細書や医療費明細書、お薬の説明書などのコピーを添付してください。

療養期間終了後、学校へ登校する際に持参して、担任へ提出してください。

保護者等署名：\_\_\_\_\_.