

※太枠内をご記入の上、再登校時にご提出ください。

インフルエンザ罹患報告書

岡山県立倉敷天城中学校 年 組 番 氏名

発 症 日：令和 年 月 日

診 断 日：令和 年 月 日

医療機関名： _____

診 断 名：インフルエンザ A型 ・ B型 ・ 不明
(該当するものに○を付けてください。)

解 熱 日：令和 年 月 日

令和 年 月 日

保護者氏名(自署)： _____

【発症日からの経過】

毎日、検温をして、下表に記入して学校に提出してください。

発症後	月 日(曜日)	測定時刻:体温(午前)	測定時刻:体温(午後)
0日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C
1日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C
2日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C
3日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C
4日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C
5日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C
6日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C
7日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C
8日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C
9日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C
10日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C

※発症した日を0日目とします。

【インフルエンザの出席停止期間の基準】

①～③を満たしたら、再登校が可能です。

- ① 発症した日の翌日を初日(1日目)として、5日間を経過していること。
- ② 解熱(平熱[37.5°C未満]に下がること)した日の翌日を初日(1日目)として、2日(幼児にあっては3日)を経過していること。
- ③ ①②の両方を満たしていること。

※学校保健安全法施行規則第19条第2項

「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」

※担任記入欄

出席停止期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

生徒 → 担任 → 保健室