

## インフルエンザ経過報告書（保護者記入）

小学部・中学部・高等部 年 生徒氏名

発症日：令和 年 月 日

診断日：令和 年 月 日

診断型：A型 ・ B型 ・ 不明 （該当する項目に○をつけて下さい）

処方薬： （処方された薬の名前を記入して下さい）

服薬期間： 月 日～ 月 日（上記の薬の服薬期間を記入して下さい）

下記のとおり、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）を経過しましたので、出席停止措置の中止をお願い致します。

	体温測定日時	測定時間：体温【午前】	測定時間：体温【午後】
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

（発熱が続き、解熱2日が記録できない場合は、裏面あるいは別の記録用紙を添付するなどしてください。）

令和 年 月 日

保護者氏名 印

※学校保健安全法施行規制第19条第2項によると、インフルエンザによる出席停止期間の基準は、「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。