

インフルエンザ経過報告書（保護者等記入）

年 組 氏名 _____ 生年月日 _____ 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（幼児によっては、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、**平熱になった日を解熱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：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 |

保護者等氏名 _____

※登校の際にはこの用紙を学校へ提出してください※