

インフルエンザ経過報告書

- インフルエンザによる出席停止期間の基準については、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」と規定されていることから、登校する際には、下記事項をご記入・ご確認の上、提出願います。

※インフルエンザによる出席停止期間については、裏面の出席停止期間早見表をご確認ください。

\*解熱日・・・平熱に戻った日

①～⑥ …… 医療機関により記入 (※医療機関での記入が難しい場合には、保護者記入)

(※保護者記入の際は、医師の押印は不要とする。)

⑦ …… 保護者記入

※ 医療機関による治癒証明書の提出は必要ありません。

① 受 診 医 療 機 関 名：

② 医 師 氏 名： 印

③ 発 症 日： 年 月 日 (病気による熱等の症状が始まった日)

④ 診 断 日： 年 月 日 (医療機関で診断された日)

⑤ 診 断 型： A型 ・ B型 ・ 不明 (該当する項目に○を付けて下さい)

⑥ 処 方 薬：イナビル・リレンザ・タミフル・ゾフルーザ・その他 (該当する項目に○を付けて下さい)

⑦ 体 温 の 経 過 (測定・・・できれば朝・夜1回、夜1回も可)

|     | 体温測定月日 | 測定時間：体温   | 測定時間：体温   |
|-----|--------|-----------|-----------|
| 発症日 | 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 |

【発熱期間が長く、記録できない場合は、裏面の余白を使い、記入してください。】

上記のとおり、発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日（幼稚園・認定こども園・保育所等にあつては3日）を経過しましたので、出席停止措置の解除をお願いいたします。

年 月 日

児童生徒名：

保護者名： 印