

インフルエンザにおける経過報告書

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条により「発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2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、下記を記入し、学校へ提出をお願いします。

①	受診医療機関名	
②	医師氏名	印
③	発症日	年 月 日
④	診断日	年 月 日
⑤	診断型	A型 ・ B型 ・ 不明

※①～⑤は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、保護者が記入）

※医療機関による治癒証明書の提出は必要ありません。

保護者記入欄

◆発症後の経過：表内の太枠をご記入ください

月 日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体 温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
発症日 (0日目)	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	
← 発症後5日登校不可 →									
発熱	解熱	解熱後①	解熱後②				登校可能		
発熱		解熱	解熱後①	解熱後②				登校可能	
発熱			解熱	解熱後①	解熱後②				登校可能
発熱				解熱	解熱後①	解熱後②	登校可能		
発熱					解熱	解熱後①	解熱後②	登校可能	
発熱						解熱	解熱後①	解熱後②	登校可能

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日を経過しましたので、本日より、出席停止措置の解除をお願いいたします。

_____ 年 月 日 _____ 年 組 生徒氏名

_____ 保護者氏名