

インフルエンザに罹患した場合は、下記の罹患記録・経過報告書を記入していただき、出席停止期間が明けたらこの用紙を持って登校をしてください。

### インフルエンザ罹患記録（保護者記入）

年 組 番 氏名 \_\_\_\_\_

症状出現日：令和 年 月 日（発症 0 日）

診 断 日：令和 年 月 日

診 断 名：インフルエンザ \_\_\_\_\_ 型

医療機関名：

学校保健法安全法施行規則第 19 条第 2 項インフルエンザ（新型インフルエンザ・鳥インフルエンザ等を除く。）の出席停止期間『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。

※気になる症状等がある場合は、再度かかりつけ医へ受診してください。

### インフルエンザ経過報告書（保護者記入）※必ずご記入ください

平熱 \_\_\_\_\_ ℃

発症日	日時	午前測定時刻：体温	午後測定時刻：体温
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、平熱となった日を解熱 0 日目とし、平熱で過ごせる日を 2 日間経過するまでとされています。

※登校が可能になると思われる前日に、必ず担任に連絡を入れ、翌日から登校する旨をお伝えください。連絡なく登校することが無いようお願いいたします。

上記のとおり、発症から 5 日を経過し、かつ、解熱後 2 日を経過したので、出席停止措置の解除をお願いします。

令和 年 月 日

年 組 氏名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_