

インフルエンザ経過報告書（保護者等記入）

氏名 _____

生年月日 平成・令和 年 月 日

症状出現日：令和 **5年 2月 2日**（発症0日）

医療機関診断日：令和 **5年 2月 3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（幼児にあっては、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（幼児にあ **午前・午後で体温測定** 要があります。

経過日数	月 日	午前測定時刻：体温	午後測定時刻：体温
発症日 (0日目)	2月 2日	午前7時30分：38.9度	午後5時30分：38.5度
1日目	2月 3日	午前7時45分：39.0度	午後5時20分：38.3度
2日目	2月 4日	午前7時40分：38.0度	午後5時25分：38.3度
3日目	2月 5日	午前7時35分：38.8度	午後5時30分：37.3度
4日目	2月 6日	午前7時35分：36.6度	午後5時30分：36.8度
5日目	2月 7日	午前7時30分：36.7度	午後5時35分：36.6度
6日目	2月 8日	午前7時30分：36.6度	午後5時25分：36.7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
9日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
10日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度

この日まででは必ずお休みとなります

解熱0日
解熱1日
2日
3日

保護者氏名を記入

保護者等氏名： _____

インフルエンザ経過報告書（保護者等記入）

氏名 _____

生年月日 平成・令和 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（幼児にあっては、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（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	午前測定時刻：体温	午後測定時刻：体温
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
9日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度
10日目	月 日	午前 時 分： 度	午後 時 分： 度

保護者等氏名： _____