

インフルエンザ罹患報告書

学校 年 氏名

発症日：令和 年 月 日

診断日：令和 年 月 日

医療機関名： _____

診断名：インフルエンザ A型 ・ B型 ・ 不明

(該当するものに○を付けてください。)

解熱日：令和 年 月 日

令和 年 月 日

保護者氏名(自署)： _____

【インフルエンザの出席停止期間の基準】

①～③ を満たしたら、再登校が可能です。

- ① 発症した日の翌日を初日(1日目)として、5日間を経過していること。
- ② 解熱(平熱〔37.5℃未満に下がること〕)した日の翌日を初日(1日目)として、2日を経過していること。
- ③ ① ②の両方を満たしていること。

※学校保健安全法施行規則第19条第2項

「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。」

【発症日からの経過】

毎日、検温をして、下表に記入して学校に提出してください。

発症後	月 日 (曜日)	測定時刻：体温 (午前)	測定時刻：体温 (午後)
0日目	月 日 ()	時 分： °C	時 分： °C
1日目	月 日 ()	時 分： °C	時 分： °C
2日目	月 日 ()	時 分： °C	時 分： °C
3日目	月 日 ()	時 分： °C	時 分： °C
4日目	月 日 ()	時 分： °C	時 分： °C
5日目	月 日 ()	時 分： °C	時 分： °C
6日目	月 日 ()	時 分： °C	時 分： °C
7日目	月 日 ()	時 分： °C	時 分： °C
8日目	月 日 ()	時 分： °C	時 分： °C
9日目	月 日 ()	時 分： °C	時 分： °C
10日目	月 日 ()	時 分： °C	時 分： °C

※発症した日を0日目とします。