

インフルエンザ経過報告書（保護者記入）

中 ・ 高 （ ） HR （ ） 番 氏 名 _____

◎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日を経過するまで」とされています。
発症した日を0日目として、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日間経過する必要があります。

経過日数	日 時	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： . °C	午後 時 分： . °C
1日目	月 日	午前 時 分： . °C	午後 時 分： . °C
2日目	月 日	午前 時 分： . °C	午後 時 分： . °C
3日目	月 日	午前 時 分： . °C	午後 時 分： . °C
4日目	月 日	午前 時 分： . °C	午後 時 分： . °C
5日目	月 日	午前 時 分： . °C	午後 時 分： . °C
6日目	月 日	午前 時 分： . °C	午後 時 分： . °C
7日目	月 日	午前 時 分： . °C	午後 時 分： . °C
8日目	月 日	午前 時 分： . °C	午後 時 分： . °C
9日目	月 日	午前 時 分： . °C	午後 時 分： . °C
10日目	月 日	午前 時 分： . °C	午後 時 分： . °C

保護者氏名（自署）： _____