

インフルエンザ罹患報告書 保護者が記入

ノートルダム清心女子大学附属小学校 年 組 氏名

発症日：令和 年 月 日

診断日：令和 年 月 日

医療機関名： _____ 電話番号 _____

診断名：インフルエンザA型・B型

(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】

下記①～②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日間を経過していること。

※学校保健安全法施行規則第19条題2項

「発症した後5日間を経過し、かつ、解熱した後2日間を経過するまで」

【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
11日目	月 日 ()	時 分： °C	時 分： °C

※発症した日を0日とします。