

## インフルエンザ経過報告書(保護者記入)

那覇市立 石田中 学校      年      組 氏名 \_\_\_\_\_

1. 発症日      年      月      日

2. 診断日      年      月      日

3. 受診医療機関名 \_\_\_\_\_

4. 診断名      A型・B型・インフルエンザ(臨床診断)

※該当する診断名に○を付けてください

5. 体温測定

	体温測定 月 日	測定時間：体温		測定時間：体温	
発症日	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

(発熱期間が長く記録できない場合は、別の記録用紙を添付するなどしてください)

上記のとおり、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)を経過しましたので、出席停止措置の中止をお願いいたします。

年      月      日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

### 保護者の方へ

※インフルエンザについては学校保健安全法施行規則第19条第2項の規定により

**『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』出席停止となります。**裏面・インフルエンザ出席停止期間早見表もご参考ください

※この報告書提出の際には、インフルエンザによる受診がわかる内容が明記された医療機関・調剤薬局等発行書類(領収書・明細書・検査結果・処方箋が記載されたものうちのいずれか)のコピーを添付してください。

※感染の拡大を防止するためにも、出席停止期間を守って登校して下さるようお願いいたします。