

インフルエンザ罹患に伴う経過報告書の提出について

本校では、インフルエンザ罹患児童の把握、集団感染防止と罹患及び治癒証明書の取得に伴う本人や医療機関の負担軽減を図るため、下記の「インフルエンザ罹患経過報告書」を提出していただくことにより「出席停止」といたしますので、保護者の皆さまのご理解とご協力をお願いいたします。

※医師からインフルエンザと診断された場合、出席停止となり、その期間中は欠席扱いにはなりません。必ず医師の指示を受けてください。

※療養中は経過がわかるよう体温測定を行い下記の表に記入をお願いします。また登校する際は、下記の「インフルエンザ罹患経過報告書」を学校に提出してください。

※平成24年4月1日付けて、学校保健安全法施行規則第19条第2項が改正され、インフルエンザの出席停止期間が「発症した後五日を経過し、かつ、解熱した後二日を経過するまで」に変わりました。

〈 保護者記入 〉

インフルエンザ罹患経過報告書

年 組 児童氏名：

下記のとおり、インフルエンザで寝ていましたが、発症後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過し完治しましたので、登校させます。

1. 発症した日 : 平成 年 月 日 ()
2. 受診日 : 平成 年 月 日 ()
3. 受診した病院 :
4. 診断名 : インフルエンザ (A ・ B)
5. 解熱した日 : 平成 年 月 日 ()
6. 出席停止期間の体温測定結果…発症した日から体温を測定し記入してください。

月/日	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
	/	/	/	/	/	/	/	/	/
測定時間 (午前)	:	:	:	:	:	:	:	:	:
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
測定時間 (午後)	:	:	:	:	:	:	:	:	:
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

5日目までは必ずお休みしてください。

平成 年 月 日 保護者氏名： 印