

保護者各位

平成 29 年 2 月 7 日
那覇市立真和志中学校
校長 中 村 齊
(公印省略)

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生徒の体調把握、集団感染防止と罹患及び治癒証明書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」を提出して頂くことにより「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。
※療養中は下記の記入を保護者の方にお願ひします。登校する際は、この用紙を提出してください。

※平成24年4月1日付けで学校保健安全法施行規則第19条第2項が改正され、これまでの「解熱した後二日を経過するまで」から「発症した後五日を経過し、かつ、解熱した後二日(幼児にあっては、三日)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 生徒氏名

下記のとおり、インフルエンザで療養していましたが、発症した後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過し完治しましたので、登校させます。

1. 症状(熱)がでた日 **発症** : 平成 年 月 日 ()
2. 病院で診断を受けた日 : 平成 年 月 日 ()
3. 受診した医療機関名 : _____
4. 診 断 名 : インフルエンザ (A / B) 型
5. 平熱に戻った日 **解熱** : 平成 年 月 日 () ←この日は2日に含みません
6. 出席停止期間中の体温測定結果・・・発症した日から体温を測定し、記入してください。

	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
月/日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
測定時間 (午前)	:	:	:	:	:	:	:	:	:
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
測定時間 (午後)	:	:	:	:	:	:	:	:	:
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

平成 年 月 日 保護者名 印