**インフルエンザ経過報告書（保護者記入）**

那覇市立　　那　覇　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 ・ ｲﾝﾌﾙｴﾝｻﾞ（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のうちいずれか）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くださるようお願いします。

那覇市教育委員会、那覇市医師会と協議済み

