

保護者 様

那覇市立高良小学校

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「インフルエンザ罹患に伴う経過報告書」を提出して頂くことにより、「出席停止」となります（欠席にはなりません）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。

・学校保健安全法施行規則第19条第2項（平成24年4月1日付け改正）によりインフルエンザによる出席停止の基準は「**発症した後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまで**」となっています。（裏面の早見表を参考にして下さい）

*必ず医師の指示を受けて、下記に記入し**登校時に持参、提出**して下さい。

（保護者記入）

インフルエンザ罹患経過報告書

学校長 様

・インフルエンザ罹患で療養していましたが、下記のとおり、発症した後5日を経過し、かつ解熱（平熱に戻って）後2日（48時間）を経過したので登校させます。

年 組 氏名 ()

- 1 発症日（症状が出てきた日）：平成 年 月 日（ 曜日）
- 2 受診日（病院へ行った日）：平成 年 月 日（ 曜日）
- 3 受診医療機関名（ ）
- 4 診 断 名：インフルエンザ（ A ・ B ・ ）
- 5 治 療：（タミフル・リレンザ・ ）
- 6 解熱した日（平熱にもどった日）

*体温測定結果：発症した日から体温を測定、記入して下さい。（詳細は裏面参照）

発症日	発症当日	発症後1日目	発症後2日目	発症後3日目	発症後4日目	発症後5日目	発症後6日目	発症後7日目	発症後8日目
月/日 (曜日)	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
午 前	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃
午 後	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃	時 分 ℃
体 調									

平成 年 月 日
保護者名 印

