

# インフルエンザ経過報告書（全て保護者が記入してください）

那覇市立寄宮中学校

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 インフルエンザ A 型 ・ インフルエンザ B 型 ・ その他 ( )

※該当する診断名に○を付けてください

5. 体温測定

			測定時間：体温				測定時間：体温			
/ ( )	0日目	午前	時	分	℃	午後	時	分	℃	
/ ( )	1日目	午前	時	分	℃	午後	時	分	℃	
/ ( )	2日目	午前	時	分	℃	午後	時	分	℃	
/ ( )	<b>3日目</b>	午前	時	分	℃	午後	時	分	℃	
/ ( )	4日目	午前	時	分	℃	午後	時	分	℃	
/ ( )	5日目	午前	時	分	℃	午後	時	分	℃	
/ ( )	6日目	午前	時	分	℃	午後	時	分	℃	
/ ( )	7日目	午前	時	分	℃	午後	時	分	℃	
/ ( )	8日目	午前	時	分	℃	午後	時	分	℃	

平熱が続く  
(3日目から  
5日目まで)

登校  
可能

(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)

**※最短で 6 日目からの登校となります。(3日目から解熱して平熱が続くことが条件です)**

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下さるようお願いいたします。