

(保護者の方がご記入ください)

本人 → 担任 → 保健室

インフルエンザ罹患報告書

岡山県立鴨方高等学校 年 組 番 氏名

発症日：令和 年 月 日

診断日：令和 年 月 日

医療機関名：_____

診断名：インフルエンザ A型 ・ B型 ・ 不明
(該当するものに○を付けてください。)

解熱日：令和 年 月 日

令和 年 月 日

保護者氏名(自署)：_____

学校記入：出席停止期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

【インフルエンザの出席停止期間の基準】

①②の両方を満たしたら、再登校が可能です。

- ① 発症した日の翌日を初日(1日目)として、5日間を経過していること。
- ② 解熱(平熱[37.5℃未満]に下がること)した日の翌日を初日(1日目)として、2日(幼児にあっては3日)を経過していること。

【発症日からの経過】

毎日、検温をして、下表に記入して学校に提出してください。

発症後	月 日(曜日)	測定時刻:体温(午前)	測定時刻:体温(午後)
0日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C
1日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C
2日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C
3日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C
4日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C
5日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C
6日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C
7日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C
8日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C
9日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C
10日目	月 日()	時 分: . °C	時 分: . °C

※発症した日を0日目とします。