

# インフルエンザ罹患報告書

興譲館高等学校

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○をつけてください。)				
解 熱 日	令和	年	月	日	
保護者氏名 (自署)					印

## 【インフルエンザの出席停止期間の基準】

①～③を満たした場合、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(平熱に下がること)した日の翌日を初日(1 日目)として、2 日間を経過していること。
- ③ ①②の両方を満たしていること。

※学校保健安全法施行規則第 19 条第 2 項

「発症した後 5 日間を経過し、かつ、解熱した後 2 日間を経過するまで」

## 【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

※この報告書の提出によって出席停止が認められます。登校開始後 3 日以内に提出してください。